UAP/PN/8/2019

Zamawiający:

Załącznik nr 6 do SIWZ

Uniwersytet Artystyczny w Poznaniu.

60-967 Poznań, al. Marcinkowskiego 29

Telefon: 61 855 25 21 Faks: 61 852 80 91

NIP: 778-11-28-625, Regon: 000275808

**WYKAZ USŁUG**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usługi Inżyniera Kontraktu dla zadania pn. „Przebudowa i remont   
niezabytkowego budynku kamienicy miejskiej Uniwersytetu Artystycznego w Poznaniu””**

**Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): UAP/PN/8/2019**

Nazwa Wykonawcy:..................................................................................................................................

……………………….………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:

(kod, miejscowość):...................................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu):..........................................................................................................................

**Oświadczamy, że Firma/y, którą/e reprezentujemy spełnia warunki określone w** **V 1. 2) a) SIWZ[[1]](#footnote-1), ponieważ wykonała usługi zgodnie z poniższym zestawieniem:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres robót budowlanych którego dotyczyła usługa Inżyniera Kontraktu lub podobnie nazwanej usługi polegającej m.in. na pełnieniu pełnobranżowego nadzoru inwestorskiego | Podmiot (Inwestor),  na rzecz którego wykonano usługę  (podać nazwę podmiotu  i adres) | Wartość brutto robót budowlanych, których dotyczyła usługa  (zł) | Okres świadczenia usługi  (podać datę rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usługi) | Czy usługa dotyczyła robót budowlanych prowadzonych na obiekcie objętym jedną z form ochrony zabytków[[2]](#footnote-2)  (TAK/NIE) |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – **załącznik nr 3 do SIWZ**. Doświadczenie podmiotów nie sumuje się.

Data:...........................................

---------------------------------------------------------

Imiona i nazwiska osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy

---------------------------------------------------------

Podpisy osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy

1. do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie [↑](#footnote-ref-1)
2. jedna z form ochrony zabytków, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1446, z późn. zm.)., [↑](#footnote-ref-2)