**Załącznik 4a**

**do Ogłoszenia o zamówieniu**

**WZÓR**

*ZAMAWIAJĄCY –*

**Polska Akademia Nauk**

**Dom Pracy Twórczej w Wierzbie**

Wierzba 7

12-220 Ruciane-Nida

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego ***na wyłonienie Wykonawcy usługi pn.* „Wykonanie projektu budowlano-wykonawczego dla rozbudowy budynku Centrum Konferencyjnego na terenie ośrodka Polskiej Akademii Nauk Domu Pracy Twórczej w Wierzbie o taras pełniący funkcję drogi ewakuacyjnej oraz schody zewnętrzne ewakuacyjne na działkach nr 20/1 i 22/3 w obr. geod. 14-Wierzba, Ruciane-Nida – obszar wiejski. Etap I /zadanie 1/”*,*** nr sprawy **DPT/ZP-2/2021** przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy zostały one wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy (Podmiotu) usługi**  **wykazującego spełnianie warunku udziału w postępowaniu**  **(nazwa, adres)** | **Przedmiot usługi (rodzaj i charakter wykonanych usług, opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w pkt 5 ogłoszenia o zamówieniu)** | **Data wykonania zamówienia**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Nazwa i adres Zamawiającego dla którego była wykonywana usługa** | **Dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi (należy podać nr załącznika)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

UWAGA:

Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;

....................... .................................................... ...................................................................................................

data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

**Załącznik 4b**

**do Ogłoszenia o zamówieniu**

**WZÓR**

*ZAMAWIAJĄCY –*

**Polska Akademia Nauk**

**Dom Pracy Twórczej w Wierzbie**

Wierzba 7

12-220 Ruciane-Nida

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego ***na wyłonienie Wykonawcy usługi pn.* „*Wykonanie projektu sygnalizacji p.poż. zgodnie z wytycznymi w posiadanej przez Zamawiającego ekspertyzie tech. stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku konferencyjnego PAN DPT w Wierzbie wykonaną przez A. Szamreto i F. Mackojć wraz z załącznikiem mapowym , Etap II /zadanie 2/*”*,*** nr sprawy **DPT/ZP-2/2021** przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy zostały one wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy (Podmiotu) usługi**  **wykazującego spełnianie warunku udziału w postępowaniu**  **(nazwa, adres)** | **Przedmiot usługi (rodzaj i charakter wykonanych usług, opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w pkt 5 ogłoszenia o zamówieniu)** | **Data wykonania zamówienia**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Nazwa i adres Zamawiającego dla którego była wykonywana usługa** | **Dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi (należy podać nr załącznika)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

UWAGA:

Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;

....................... .................................................... ...................................................................................................

data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

**Załącznik 4c**

**do Ogłoszenia o zamówieniu**

**WZÓR**

*ZAMAWIAJĄCY –*

**Polska Akademia Nauk**

**Dom Pracy Twórczej w Wierzbie**

Wierzba 7

12-220 Ruciane-Nida

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego ***na wyłonienie Wykonawcy usługi pn.* „*Wykonanie projektu wykonawczego dla budowy instalacji rolet ogniotrwałych, klap oddymiających i innych elementów wyposażenia p.poż. - zgodnie z wytycznymi w posiadanej przez Zamawiającego ekspertyzie tech. stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku konferencyjnego PAN DPT w Wierzbie wykonaną przez A. Szamreto i F. Mackojć wraz z załącznikiem mapowym. Etap III /zadanie 3/*”** nr sprawy **DPT/ZP-2/2021** przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy zostały one wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy (Podmiotu) usługi**  **wykazującego spełnianie warunku udziału w postępowaniu**  **(nazwa, adres)** | **Przedmiot usługi (rodzaj i charakter wykonanych usług, opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w pkt 5 ogłoszenia o zamówieniu)** | **Data wykonania zamówienia**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Nazwa i adres Zamawiającego dla którego była wykonywana usługa** | **Dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi (należy podać nr załącznika)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

UWAGA:

Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;

....................... .................................................... ...................................................................................................

data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej