**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 wraz z wyjściem W-2 oraz schodami zewnętrznymi ewakuacyjnymi na działkach nr 20/1 i 22/3 w obr. geod. 14-Wierzba, Ruciane-Nida – obszar wiejski – zgodnie z postanowieniem Warmińsko-Mazurskiego Komendanta Woj. PSP (nr WZ.5595.128.1.2020 z dnia 1.12.2020 r.) Etap I /zadanie 1/”*,*** nr sprawy **DPT/ZP-……../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 budowlano-wykonawczego dla awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, sygnalizację ppoż., wydzielenie 4 stref pożarowych, wydzielenie holu ścianami EI60, wydzielenie SP4 w hydranty i innych elementów wyposażenia ppoż. zgodnie z postanowieniem Warmińsko-Mazurskiego Komendanta Woj. PSP (nr WZ.5595.128.1.2020 z dnia 1.12.2020 r.). Etap II /zadanie 2/*”*,*** nr sprawy **DPT/ZP-………/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