**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonanej/wykonywanej usługi** | **Wartość**  **usługi**  *(brutto) w PLN* | **Data wykonania/ wykonywania usługi** *(dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usługi)* | **Podmiot** *(nazwa i adres)* **na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** |
| 1. | Przedmiot usługi:  polega na wykonaniu dokumentacji projektowej pełno-branżowej (architektonicznej, konstrukcyjnej, sanitarnej, elektrycznej, specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót)    TAK  NIE  Wykonanie dokumentacji projektowej1:  budynku  przebudowy budynku  remontu lub modernizacji budynku  Budynek, którego dotyczy dokumentacja projektowa, jest objęty kategorią ZL zagrożenia bezpieczeństwa ludzi wg Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015r., poz. 1422)  TAK  NIE  Powierzchnia użytkowa budynku, którego dotyczy projekt, wynosi nie mniej niż 1500 m2  TAK  NIE |  |  |  |
| 2. | Przedmiot usługi:  polega na wykonaniu dokumentacji projektowej pełno-branżowej (architektonicznej, konstrukcyjnej, sanitarnej, elektrycznej, specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót)    TAK  NIE  Wykonanie dokumentacji projektowej1:  budynku  przebudowy budynku  remontu lub modernizacji budynku  Budynek, którego dotyczy dokumentacja projektowa, jest objęty kategorią ZL zagrożenia bezpieczeństwa ludzi wg Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015r., poz. 1422)  TAK  NIE  Powierzchnia użytkowa budynku, którego dotyczy projekt, wynosi nie mniej niż 1500 m2  TAK  NIE |  |  |  |

………………………………………………

*pieczęć i podpis Wykonawcy  
 lub osoby upoważnionej*

1. zaznaczyć czego dotyczył projekt (zaznaczyć jedną z pozycji na wykazanie spełnienia warunku),