**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

**Zmodyfikowany dnia 09.12.2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 NIEWykonanie dokumentacji projektowej1: budynku przebudowy budynku remontu lub modernizacji budynkuBudynek, 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 NIEPowierzchnia użytkowa budynku, którego dotyczy projekt, wynosi nie mniej niż ~~2000~~ 1500m2 TAK NIE |  |  |  |
| 2. | Przedmiot usługi: polega na wykonaniu dokumentacji projektowej pełno-branżowej (architektonicznej, konstrukcyjnej, sanitarnej, elektrycznej, specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót)  TAK NIEWykonanie dokumentacji projektowej1: budynku przebudowy budynku remontu lub modernizacji budynkuBudynek, 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)Powierzchnia użytkowa budynku, którego dotyczy projekt, wynosi nie mniej niż ~~2000~~ 1500m2 TAK NIE |  |  |  |

 ………………………………………………

 *pieczęć i podpis Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej*

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