**Załącznik nr 6a do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. ***Wykonanie projektu budowlanego dla przedsięwzięcia inwestycyjnego w Chrzanowie przy ul. Zielonej wraz z uzyskaniem prawomocnej decyzji pozwolenia na budowę***

- wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. Okres, o którym wyżej mowa liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert. Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, powyższy wykaz usług, dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Rodzaj usług**  **Nazwa i opis zadania lokalizacja**  (należy określić informacje istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość usług spełniających warunek** | **Data wykonania usług**  **Termin realizacji**  (dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia) | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane**  (nazwa, adres) |
| **1** | **Nazwa:**  **Lokalizacja:**  **Opis:** |  | **Rozpoczęcie:**  **Zakończenie:** |  |
| **2** | **Nazwa:**  **Lokalizacja:**  **Opis:** |  | **Rozpoczęcie:**  **Zakończenie:** |  |
| **3** | **Nazwa:**  **Lokalizacja:**  **Opis:** |  | **Rozpoczęcie:**  **Zakończenie:** |  |
| **4** | **Nazwa:**  **Lokalizacja:**  **Opis:** |  | **Rozpoczęcie:**  **Zakończenie:** |  |

*\* Tabelę można rozszerzyć w razie konieczności*

*Uwagi:*

*Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych, dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, powyższy wykaz usług, dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.*

*Należy* ***załączyć dowody****, określające, czy te usługi zostały wykonane należycie - dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.*

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**Załącznik nr 6b do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. ***Wykonanie projektu budowlanego dla przedsięwzięcia inwestycyjnego w Chrzanowie przy ul. Zielonej wraz z uzyskaniem prawomocnej decyzji pozwolenia na budowę***

- wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

*\* Tabelę można rozszerzyć w razie konieczności*

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym