**Załącznik nr 7** **do SWZ**

Nr sprawy: **PO.271.69.2022**

**Wykonawca:**

……………………………………………

(Nazwa firmy, adres)

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:

**„****Opracowanie dokumentacji projektowej dla przebudowy laboratorium BSL-3 w Łukasiewicz – PORT wraz z usługą pełnienia nadzoru autorskiego”**

na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej opisanego przez Zamawiającego, oświadczam, że w okresie ostatnich 7 lat przed upływem terminu składania ofert, albo w okresie prowadzenia działalności, jeśli jest krótszy niż 7 lat, wykonałem należycie następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia | Przedmiot zamówienia  (przedmiot musi spełniać warunek określony w pkt. 5.2.4) lit. b) SWZ) | Termin wykonania  (od – do) | Podmiot, na rzecz którego usługę wykonano  (nazwa firmy) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | …………………….. | Wykonanie projektu budowlanego obejmujące co najmniej:  - System HVAC wraz z kontrolą ciśnienia: TAK/ NIE\*,  - Centralny wywiew z filtracją HEPA: TAK/ NIE\*,  - System automatyki budynkowej: TAK/ NIE\*,  - Hermetyczną obudowę laboratorium (w tym ściany, sufity, przejścia): TAK/ NIE\*,  - Kontrolę dostępu: TAK/ NIE\*,  wraz z prowadzeniem nadzoru autorskiego do uzyskania zaświadczenia o zakończenia budowy / pozwolenia na użytkowanie: TAK/ NIE\*.  Projekt dotyczył laboratorium typu:   1. ​​laboratorium w standardzie BSL-3: TAK/ NIE\*. 2. ​​laboratorium z GMP: TAK/ NIE\*. 3. laboratorium typu ‘cleanroom’: TAK/ NIE\*. 4. laboratorium farmaceutyczne: TAK/ NIE\*. | …………………….. | …………………….. |
| 2 | …………………….. | Wykonanie projektu budowlanego obejmujące co najmniej:  - System HVAC wraz z kontrolą ciśnienia: TAK/ NIE\*,  - Centralny wywiew z filtracją HEPA: TAK/ NIE\*,  - System automatyki budynkowej: TAK/ NIE\*,  - Hermetyczną obudowę laboratorium (w tym ściany, sufity, przejścia): TAK/ NIE\*,  - Kontrolę dostępu: TAK/ NIE\*,  wraz z prowadzeniem nadzoru autorskiego do uzyskania zaświadczenia o zakończenia budowy / pozwolenia na użytkowanie: TAK/ NIE\*.  Projekt dotyczył laboratorium typu:   1. ​​laboratorium w standardzie BSL-3: TAK/ NIE\*. 2. ​​laboratorium z GMP: TAK/ NIE\*. 3. laboratorium typu ‘cleanroom’: TAK/ NIE\*.   laboratorium farmaceutyczne: TAK/ NIE\*. | …………………….. | …………………….. |
| 3 | …………………….. | Wykonanie projektu budowlanego obejmujące co najmniej:  - System HVAC wraz z kontrolą ciśnienia: TAK/ NIE\*,  - Centralny wywiew z filtracją HEPA: TAK/ NIE\*,  - System automatyki budynkowej: TAK/ NIE\*,  - Hermetyczną obudowę laboratorium (w tym ściany, sufity, przejścia): TAK/ NIE\*,  - Kontrolę dostępu: TAK/ NIE\*,  wraz z prowadzeniem nadzoru autorskiego do uzyskania zaświadczenia o zakończenia budowy / pozwolenia na użytkowanie: TAK/ NIE\*.  Projekt dotyczył laboratorium typu:   1. ​​laboratorium w standardzie BSL-3: TAK/ NIE\*. 2. ​​laboratorium z GMP: TAK/ NIE\*. 3. laboratorium typu ‘cleanroom’: TAK/ NIE\*.   laboratorium farmaceutyczne: TAK/ NIE\*. | …………………….. | …………………….. |
| … |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

**Uwaga:**

Wraz z wykazem usług należy przedłożyć dowody określające, czy powyższe usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

**Wykaz usług winien być sporządzony, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**