**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

 **„Wykaz usług”**

W związku z udziałem w postępowaniu na świadczenie usługi pełnienia nadzoru inwestorskiego w ramach zadania inwestycyjnego pn. Rozbudowa Zakładu Agroinżynierii w trybie zaprojektuj i wybuduj dla potrzeb Instytutu Ogrodnictwa – Państwowego Instytutu Badawczego, jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ przedstawiam następującą usługę, potwierdzającą spełnienie warunku udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Zakres usługi wykonanej przez Wykonawcę****(opis usługi powinien zawierać dane pozwalające na zweryfikowanie spełniania warunku)** | **Daty wykonania**  | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane** |
| 1. | Należyte wykonanie usługi polegającej na pełnienie nadzoru inwestorskiego zakończonej uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie inwestycji polegającej na budowie hali lub innego budynku kubaturowego o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 1200 m2, o konstrukcji żelbetowej szkieletowej prefabrykowanej lub monolitycznej o wartości inwestycji co najmniej 5 000 000,00 zł brutto (słownie złotych: pięć milionów 00/100). | **Nazwa realizacji inwestycji:** …………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..Usługa dotyczy inwestycji:1. Powierzchnia użytkowa budynku/hali\*…………….m2,
2. Rodzaj budynku:

 hala/budynek/ o konstrukcji żelbetowej szkieletowej  prefabrykowanej/budynek o konstrukcji żelbetowej szkieletowej  monolitycznej\*1. Wartość inwestycji:………………………..zł brutto
 | od ……………….… do……………….…. |  |

\*niepotrzebne skreślić lub uzupełnić

1. W załączeniu przedstawiam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w wykazie:
2. ……………………………………….

***Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną***