

Doświadczenie Wykonawcy

Wykonanie projektu przebudowy części budynku Szpitala Powiatowego w Sejnach oraz jego rozbudowy w oparciu o ramowy program funkcjonalno-użytkowy zgodnie z zaproponowaną przez Wykonawcę koncepcją.

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na przedkładam wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał minimum 1 (jedną) usługę projektową, polegającą na sporządzeniu dokumentacji projektowej przebudowy i rozbudowy obiektu służby zdrowia – minimum szpitala czterooddziałowego wraz z załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi zostały wykonane należycie. Za wykonaną uznaje się dokumentację składającą się z : projektu budowlanego i wykonawczego, kosztorysów i Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót.

Lp	Nazwa i adres obiektu oraz nazwa i adres wykonawcy przedmiotowych prac projektowych	Opis i zakres wykonywanych prac projektowych	Termin rozpoczęcia i zakończenia prac projektowych	Odbiorca (Zamawiający) – nazwa, adres, telefon
1				
2				
3				
4				

Prosimy tutaj dołączyć dostępne dokumenty potwierdzające, że wymienione usługi zostały wykonane należycie.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy