

**Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usług polegających na opracowaniu wielobranżowej dokumentacji projektowej dotyczącej budowy lub rozbudowy, lub przebudowy obiektu szpitalnego**

Nazwa i adres Wykonawcy :.....

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia	Termin wykonania zamówienia	Nazwa i adres Odbiorcy

Uwaga:

1. w wykazie powinno być zawarte co najmniej dwa zamówienia dotyczące obiektu szpitalnego o powierzchni minimum 1.300,00 m<sup>2</sup>;
2. w wykazie powinno być zawarte co najmniej jedno zamówienie dotyczące obiektu szpitalnego z blokiem operacyjnym i centralną sterylizatornią o powierzchni minimum 1.300,00 m<sup>2</sup>;
3. do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy

.....  
*/podpis upoważnionego(ych)  
przedstawiciela(i) Wykonawcy/*