

Oznaczenie sprawy: IR.7011.2.1.2024

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ USŁUG

dotyczy postępowania: **Zachodnia Brama Metropolii Silesia - Centrum Przesiadkowe w Gliwicach - analiza porealizacyjna (2)**

Wykaz wykonanych usług wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia/zaproszeniu/ogłoszeniu.

Lp.	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane	Wartość brutto usług, w ramach których wykonano co najmniej jedną analizę porealizacyjną lub analizę związaną z wykonaniem pomiaru hałasu komunikacyjnego (drogowego i/lub tramwajowego) wraz z wykonaniem pomiarów w co najmniej 3 punktach pomiarowych	Przedmiot wykonanej usługi [należy określić, że wykonano co najmniej jedną analizę porealizacyjną lub analizę związaną z wykonaniem pomiaru hałasu komunikacyjnego (drogowego i/lub tramwajowego) wraz z wykonaniem pomiarów w co najmniej 3 punktach pomiarowych]	Data wykonania

* w przypadku gdy zadanie obejmowało szerszy zakres, niż określony do spełnienia warunku udziału w postępowaniu, należy wskazać wartość usług niezbędnych do spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że wyżej wymienione 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 przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Uwaga: Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w wykonaniu których bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej