**Numer sprawy: 5/ZP/P/2022**

Załącznik nr 5b

**OŚWIADCZENIE**

**(dla Pakietu 2)**

nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...................................................................................................................

Niniejszym, oferujemy realizację zamówienia publicznego w trybie podstawowym **bez przeprowadzenia negocjacji**  **o wartości poniżej 5 382 000 euro** na zadanie:

**Przebudowa bloku operacyjnego wraz z przebudową zasilania elektroenergetycznego**

**w Ośrodku Szpitalnym im. M. Madurowicza przy ul. Wileńskiej 37**

**Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Pirogowa w Łodzi**

wykazuję, co następuje:

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT,** a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zamawiający:**  nazwa i adres, telefon | **Wykaz zrealizowanych usług**  **( krótki opis)**  (roboty muszą potwierdzać spełnienie warunków postawionych przez Zamawiającego)\* | **Miejsce wykonania usług**  (adres) | **Data rozpoczęcia usług**  (dzień, miesiąc, rok) | **Data zakończenia usług**  ( dzień, miesiąc, rok) | **Wartość (brutto) należycie wykonanych uslug** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

**\*Należy wykazać co najmniej 1 usługa montażu wraz z wymianą stacji transformatorowej w obiektach czynnych na kwotę minimum 760 000,00 zł brutto lub 2 usługi montażu wraz z wymianą stacji transformatorowej w obiektach czynnych na kwotę minimum 380 000,00 zł brutto każda z nich**

**UWAGA: należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.**

………………… miejscowość data ………………….

……………………………………….

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy