**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu, nr US-30/20/EK**

 **wzór wykazu usług**

…………………………………………..

 (pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz usług określonych w rozdz. V Ogłoszenia o zamówieniu**

Przystępując do prowadzonego przez Narodowy Instytut Onkologii im Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie określonym art. 138 o ustawy PZP na usługi społeczne pn.świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego **usług prawnych w zakresie wsparcia bieżącej obsługi prawnej w sprawach związanych z realizowanym przez Zamawiającego zadaniem inwestycyjnym pn.: „Wieloletni program inwestycji w zakresie rewitalizacji i rozbudowy Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej – Curie
w Warszawie – etap I”** *,* nr US-30/20/EK składam poniższy wykaz usług (w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa****została wykonana lub jest wykonywana** | **Opis wykonanych / wykonywanych usług\*** | **Wartość usługi****brutto** | **Termin wykonania usługi****od [dzień/miesiąc/rok]****do [dzień/miesiąc/rok]** |
| 1. |  | Czy wykonana lub wykonywana usługa była realizowana przez okres, co najmniej 6 miesięcy i polegała na obsłudze prawnej obejmującej przygotowanie i realizację inwestycji budowlanych realizowanych w trybie ustawy Pzp (w tym sporządzaniu opinii prawnych oraz weryfikacji /przygotowywaniu SIWZ/projektów umów) o wartości co najmniej 50 000,00 zł brutto i dotyczyła realizacji inwestycji budowlanej o wartości nie mniejszej niż 50 000 000, 00 zł brutto.**TAK  /  NIE\*** |  |  |
| 2. |  | Czy wykonana lub wykonywana usługa była realizowana przez okres, co najmniej 6 miesięcy i polegała na obsłudze prawnej obejmującej przygotowanie i realizację inwestycji budowlanych realizowanych w trybie ustawy Pzp (w tym sporządzaniu opinii prawnych oraz weryfikacji/ przygotowywaniu SIWZ/projektów umów) o wartości co najmniej 50 000,00 zł brutto.**TAK  /  NIE\*** |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**UWAGA!**

Załączamy dowody potwierdzające że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………….…………………………..………

Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy lub  pieczątka imienna z podpisem