Załącznik nr 5 do SWZ

### **Dotyczy post**ępowania nr 5/NA/2024

**Opracowanie ekspertyz dla budynków położonych w Bydgoszczy przy ul. Stawowa 1a oraz Toruńska 141**

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG**  **– wykonanych ekspertyz budowlanych / mykologicznych** |

WYKONAWCA:

...............................................................................................................................................................…………………………....................................................................................................................................……………...............................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, realizowałem następujące zamówienia porównywalne z przedmiotem zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający**  (nazwa, adres, kontakt)  – dla którego realizowano zamówienie (usługi) | **Szczegółowy opis realizowanego zamówienia**  **- przedmiot i zakres ekspertyzy (budowlanej lub mykologicznej) adres budynku (obiektu), którego dotyczyło opracowanie** | **Data wykonania zamówienia (ekspertyzy)** |
| **1** | **2** | **3** | **5** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Data i podpis wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_