**Załącznik nr 5 do SWZ**

……………………………………………

……………………………………………

…………………………………………..

pełna nazwa/firma, numer REGON lub NIP, adres Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

**odpowiadających wymaganiom Zamawiającego określonym w SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:**

**„Opracowanie Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Łomża na lata 2024-2034”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa usługi (opracowania) i opis (przedmiot oraz krótki opis/zakres, w tym liczba mieszkańców jednostki samorządu terytorialnego lub innej jednostki podziału administracyjnego kraju)** | **Data wykonania opracowania**  **(dzień, miesiąc  i rok**  **zakończenia)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  **(nazwa, adres, telefon)** | **Nazwa podmiotu,**  **wykazującego**  **doświadczenie\*\*)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do wykazu należy załączyć 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 zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

\*\*) **wypełnić w przypadku oferty wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego a także w przypadku usług wymienionych w wykazie, które wykonały inne podmioty niż Wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca** - Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny podmiotowy środek dowodowy do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć,