|  |
| --- |
| **Załącznik Nr 8 do SWZ****Wykaz usług** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **PEŁNA NAZWA/FIRMA WYKONAWCY** |
|  |
| **ADRES WYKONAWCY** |
| ulica: |  |
| kod pocztowy: |  |
| miejscowość: |  |
| województwo: |  |
| kraj: |  |

 |
|  |

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG**Dotyczy postępowania: ***Wykonanie projektu planu ogólnego zagospodarowania przestrzennego Gminy Kluczewsko wraz z danymi przestrzennymi i prognozą oddziaływania na środowisko oraz opracowaniem ekofizjograficznym*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Podmioty, na rzecz których usługi te zostały wykonane lub są wykonywane**  | **Przedmiot usługi***Wykonawca zobowiązany jest wykazać się co najmniej dwom usługami w zakresie opracowania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego (lub jego zmiany)oraz co najmniej dwoma usługami w zakresie opracowania miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (lub jego zmiany)* | **wartość zamówienia**  | **data wykonania zadania**5 lat przed upływem terminu składania ofert |
| 1 |  | nazwa zadania:......................................................................................................................................................miejsce:........................................................................... |  | data rozpoczęcia: ………………………...(dzień/miesiąc/rok)data zakończenia:…………………............... (dzień/miesiąc/rok) |
| 2 |  | nazwa zadania:......................................................................................................................................................miejsce:........................................................................... |  | data rozpoczęcia: ………………………...(dzień/miesiąc/rok)data zakończenia:…………………............... (dzień/miesiąc/rok) |
| 3 |  | nazwa zadania:......................................................................................................................................................miejsce:........................................................................... |  | data rozpoczęcia: ………………………...(dzień/miesiąc/rok)data zakończenia:…………………............... (dzień/miesiąc/rok) |
| 4 . |  | nazwa zadania:......................................................................................................................................................miejsce:........................................................................... |  | data rozpoczęcia: ………………………...(dzień/miesiąc/rok)data zakończenia:…………………............... (dzień/miesiąc/rok) |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane.**

Uwaga:

W przypadku, gdy przedmiot zamówienia podany w wykazie obejmuje szerszy zakres niż wymagany przez Zamawiającego, Wykonawca winien w ramach wykazanych zadań zawrzeć opis pozwalający Zamawiającemu ustalić czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu.

**Plik musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym**