Załącznik nr 6 do SWZ

………………………………. **……………………, dnia …….... 2021 r.**

 *(pełna nazwa wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na „**Sporządzenie projektu zmiany Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Rabka-Zdrój”** oświadczam(y), że wykonaliśmy następujące usługi w zakresie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa i adres Zamawiającego | **Ilość wykonanych projektów studium (SUIKZP)** | **Termin realizacji usługi** **(Termin odbioru przez Zamawiającego)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

W załączeniu:

Dowody np. referencje, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

………………..…………………….…

 *miejscowość, data*

*Uwaga!: Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*