

**GMINA MIEJSKA WAŁCZ**

nr sprawy: PGKŚ.271.1.2024

**załącznik nr 11 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| e-mail |  |
| NIP / regon |  |

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH PLANÓW MIEJSCOWYCH / STRATEGII ROZWOJU (PROGRAMY STRATEGICZNE)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (podmiotu) wykazującego posiadanie doświadczenia | Zamawiający – nazwa i adres | Nazwa inwestycji i  lokalizacja | Rodzaj i wielkość usługi | Termin realizacji usług | | Wartość wykonanego zamówienia |
| rozpoczęcie | zakończenie |
|  |  |  |  |  |  |  |

Tabelę z wykazem robót należy wypełnić zgodnie z p. 17.1.1 SWZ.

W załączeniu dowody określające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należycie (należy wymienić załączniki, jeśli zostały dołączone……………………………………………………………………………………...

Wykonawca lub osoba przez niego upoważniona podpisuje wypełniony formularz oferty **podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym (**[**gov.pl**](http://gov.pl/)**) lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód) . Nie należy nanosić żadnych zmian w dokumencie,** po opatrzeniu go podpisem, może to skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji odrzuceniem oferty.