***znak sprawy: ZP.271.16.2023* Załącznik nr 8 B-C do SWZ**

**(pieczęć Wykonawcy)**

**WYKAZ USŁUG dla części 2 i 3**

wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania wniosków, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

dotyczy: postępowania udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na ***Opracowanie projektów miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego w 3 częściach: (1)Mosty i Kazimierz ul. Rumska, (2)Pogórze ul. Dorsza, Kościuszki, Wiejska, Mickiewicza, Wybickiego i Puławskiego oraz (3) Staszica i Śniadeckiego***

**Niniejszym oświadczam(y),** że wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres rzeczowy i opis wykonywanych wielofunkcyjnych planów zagospodarowania przestrzennego** | **Data wykonania**(od …… do……) oraz data uchwalenia i opublikowania w dzienniku urzędowym (nr dziennika)  | **Wartość** (w PLN) wykonanych wielofunkcyjnych planów zagospodarowania przestrzennego  | **Wpisać jakie funkcje obejmował plan?** | 1. **dane podmiotu, na rzecz którego była zrealizowana usługa**
2. **Nazwa Wykonawcy**
 |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

***UWAGA*** *– do ww. Wykazu należy załączyć dowody określające czy wskazane usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy*

1. **Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże,** **że w okresie ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał (zakończył) w sposób należyty co najmniej 10 (dziesięć) wielofunkcyjnych planów zagospodarowania przestrzennego, które zostały uchwalone i opublikowane w dzienniku urzędowym, w okresie ostatnich 3 lat**

........................….2023r ...............................................................

 *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania Wykonawcy*