WYKONAWCA:

……………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/

podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków zdolności technicznych i zawodowych dla zadania** **pn.**

***„Sporządzenie planu ogólnego Miasta Golubia-Dobrzynia”*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj robót budowlanych** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wartość – brutto** | **Daty wykonania (od – do)** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| 1. | co najmniej 2 usługi polegające na opracowaniu miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni nie mniejszej niż 30,0 ha |  |  |  |  |
| 2. | co najmniej 1 usługę polegającą na opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni nie mniejszej niż 50,0 ha każdy i z uwzględnieniem wymogów obowiązującej ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym i innych przepisów niezbędnych do prawidłowej realizacji zadania |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższy wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.