

## Załącznik nr 9 do SWZ

## Wykonawca:

---

---

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

---

---

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

## WYKAZ USŁUG

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Opracowanie dokumentacji projektowej sieci trasy rowerowej w ramach „Dolnośląskiej Cyklostrady” – Trasa złota na terenie Gminy Krośnice**, przedstawiam wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dowodów określających czy zostały one wykonane w sposób należyty.

I.p	Nazwa i opis zadania (należy określić informacje istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu)	Wartość zadania w PLN	Termin realizacji (dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia)	Nazwy i adres zamawiającego (nazwa, adres)
1			<b>Rozpoczęcie:</b> dd/mm/rrrr  <b>Zakończenie:</b> dd/mm/rrrr	
2			<b>Rozpoczęcie:</b> dd/mm/rrrr  <b>Zakończenie:</b> dd/mm/rrrr	

Uwaga: Należy załączyć dowody, określające, czy usługi zostały wykonane w sposób należyty, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były świadczone, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym