ZP.271.17.2024 Załącznik nr 6 do SWZ

.................................................

(nazwa i adres wykonawcy)

**Wykaz usług**

Dotyczy postępowania pn.: **Opracowanie planu ogólnego miasta i gminy Ustrzyki Dolne.**

Oświadczam/(y), że Wykonawca którego reprezentuję/(jemy) posiada następujące zdolności techniczne lub zawodowe w zakresie wiedzy i doświadczenia, na potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa opracowania (w tym informacja o powierzchni) | Nazwa podmiotu na rzecz którego opracowano dokument | Nr uchwały Rady wraz z datą uchwalenia | Data publikacji w Dzienniku Urzędowym | Oświadczam, że dokument obowiązuje na dzień złożenia oferty w niniejszym postępowaniu |
| Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego ……. |  |  | X |  |
| Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego ……. |  |  | X |  |
| Miejscowych plan zagospodarowania przestrzennego ……… |  |  |  |  |
| Miejscowych plan zagospodarowania przestrzennego ……… |  |  |  |  |
| Miejscowych plan zagospodarowania przestrzennego ……… |  |  |  |  |
| Miejscowych plan zagospodarowania przestrzennego ……… |  |  |  |  |
| Miejscowych plan zagospodarowania przestrzennego ……….. |  |  |  |  |

W załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie zamówienia.