Znak sprawy: IN.271.24.2021

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

*………………………………………...…….*

*…………………………………………..….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa, adres)*

**WYKAZ USŁUG  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„****Dostawa, opracowanie i wdrożenie Systemu Informacji Przestrzennej (SIP) Miasta Leszno”** przedkładam/my wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej, o którym mowa w Rozdziale V ust 2 pkt 4 ppkt. 4.1. SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanych usług potwierdzających spełnienie wymagań Zamawiającego określonych w SWZ**  **(nazwa zrealizowanej usługi, zakres przedmiotowy usługi, opis usługi)** | **Wartość brutto**  **(zł)** | **Data wykonania**  **(dd/mm/rrrr)** | **Odbiorca/podmiot**  **Nazwa i adres siedziby** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** | Nazwa zadania:  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………  Zakres usługi:  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| **2.** | Nazwa zadania:  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………  Zakres usługi:  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| **3.** | Nazwa zadania:  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………  Zakres usługi:  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| **4.** | Nazwa zadania:  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………  Zakres usługi:  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |

***UWAGA:***

***Dane w kolumnach nr 1, 2, 3 i 4 należy wypełnić w taki sposób, aby Zamawiający na podstawie wskazanych informacji był w stanie ocenić, czy wskazana usługa potwierdza spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu dot. doświadczenia zawodowego, określonego w Rozdziale V ust 2 pkt 4 ppkt. 4.1.*** ***SWZ.***

***W załączeniu należy dołączyć dowody, o których mowa w Rozdziale VII ust. 2 pkt 1) lit a) SWZ, dotyczące wskazanych wyżej usług, określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***

*.............................................................................*

*(miejscowość i data)*

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.**