**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….........

**Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej do składania oświadczeń woli:**

…………………………………………………………………………………………….........

**Przystępując do postępowania pn. „Sporządzenie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla stref ograniczeń występujących w odległości od elektrowni wiatrowych mniejszych niż dziesięciokrotność ich wysokości w obrębie gruntów Miasta i Gminy Wysoka” oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca zrealizował w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania niniejszej oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące usługi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamówienia (przedmiot planu)** | **Technika sporządzenia** | **Lata realizacji** | **Nr Uchwały Rady Gminy zatwierdzającej plan oraz Nr Dziennika Urzędowego, w którym został opublikowany** | **Nazwa Zamawiającego (adres, telefon)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ......................................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

Nie składać wraz z ofertą. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona