**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Miasto Kobyłka**

**ul. Wołomińska 1**

**05-230 Kobyłka**

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .....................................................................................................................................................................................

Wykaz usług, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności zawodowej (Rozdział VIII ust. 2 pkt 4) lit. a) SWZ) w postępowaniu pn.

**„Sporządzenie projektu planu ogólnego Miasta Kobyłka”**

oświadczam, że wykonałem następujące zadania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot wykonywanych usług** (potwierdzającyspełnianie warunku, o którym mowa  **w rozdziale VIII ust. 2 pkt 4) lit. a) SWZ)** | Miejsce i data publikacji uchwały w sprawie uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego/ data uchwalenia studium przez radę gminy | **Data wykonania usługi (zamówienia) –** zakończenie  (dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca) -** nazwa i adres - dla którego wykonano usługi |
| 1. | ……………………………………….  ……………………………………….  Mpzp dla miasta o liczbie mieszkańców …… (min. 20 000) |  |  |  |
| 2. | ……………………………………….  ……………………………………….  Mpzp dla miasta o liczbie mieszkańców …… (min. 20 000) |  |  |  |
| 3. | ……………………………………….  ……………………………………….  Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla miasta o powierzchni ….. (min. 20 km2) i liczbie mieszkańców …… (min. 20 000) |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane należycie.

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

**\*niewłaściwe skreślić**

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.