**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

(Znak postępowania: **RBO.271.29.2024.EK**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Gmina Sawin** zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Chutecka 12, 22-107 Sawin,

Adres poczty elektronicznej: ug@sawin.pl

Nr telefonu (82) 567 30 12

Poczta elektroniczna [e-mail]: [ug@sawwin.pl](mailto:ug@sawwin.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: www.sawin.pl

* + - 1. **WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest zadanie pn. **„Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej uwzględniającej trwający proces inwestycyjny oraz wdrażającej zalecenia wynikające z decyzji Lubelskiego Wojewódzkiego Inspektora Nadzoru Budowlanego”** prowadzonego przez **Gminę Sawin,** przedkładam **wykaz usług zgodnie zapisami pkt. 6.1.4 ppkt. 1) SWZ** wraz z podaniem ich rodzaju, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonanych lub wykonywanych usług  (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Daty wykonania**  zamówienia | | Zamawiający  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego usługa została wykonane lub jest wykonywana) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | **Data zakończenia [dd/mm/rrrr]** |
| 1. | ...............................................  (nazwa inwestycji której dotyczyła usługa)  W zakres inwestycji wchodziło opracowanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej w zakresie  budowy/przebudowy \*  **drogi (droga w rozumieniu ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych)**  TAK / NIE\*  Czy wartość robót wskazanych powyżej wynosiła min. 30 000, 00 zł brutto  TAK / NIE\*  \* Zaznaczyć właściwe |  |  | ............................  ............................  ............................  (nazwa podmiotu oraz adres) |

**oraz załączam dowody określające czy ta usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest wstanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy**.**