**Załącznik Nr 8 do SWZ WYKAZ USŁUG**

**Dane Zamawiającego:**

Miasto Limanowa, ul. Jana Pawła II 9, 34-600 Limanowa

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: .................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................

Dotyczy zamówienia publicznego pn.

**Opracowanie projektu planu ogólnego zagospodarowania przestrzennego dla Miasta Limanowa**

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat usług**

potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu

określonych w Rozdziale 8 ust. 1 pkt 1) lit. d) SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia/**  **Rodzaj usług** | **Wykonawca** | **Całkowita wartość brutto usług**  **w PLN** | **Termin**  **wykonania** | **Nazwa podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane** |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączam/my\* dowody określające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie, w szczególności referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane,   
a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane lub inne dokumenty, ponieważ z przyczyn ode mnie/od nas\* niezależnych nie jestem/nie jesteśmy w stanie uzyskać referencji lub innych dokumentów sporządzonych przez podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane.

…………………………., dnia ……………….. ....................................................

(miejscowość) podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy