Znak postępowania: **RIiOŚ.271.33.2024**

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

***Wykaz usług***

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone przez Gminę Stanisławów pn.:

**Zmiana miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego części wsi Stanisławów, Mały Stanisławów i Prądzewo-Kopaczewo gm. Stanisławów wraz z niezbędnymi opracowaniami**

**Wykaz wykonanych/wykonywanych w ciągu ostatnich trzech lat usług potwierdzających spełnianie warunku określonego w SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi (nazwa zadania) | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Miejsce i termin realizacji  (data rozpoczęcia – data zakończenia) | Nr Dz. Urz. ogłoszenia dokumentu | Siłami własnymi/ zasoby innych podmiotów1 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

…………………………………………

(Podpis osób uprawnionych ze strony Wykonawcy)

1Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, polega na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.