Załącznik nr 4.1 do SWZ

**Wzór wykazu usług**

**Nazwa i adres zamawiającego:**

**Gmina Izbica,** ul. Gminna 4, 22-375 Izbica

NIP: 5641750513, REGON: 95037170

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na wykonanie usługi pn.: **„Sporządzenie planu ogólnego Miast i Gminy Izbica”.**

przedstawiam/ my:

**WYKAZ USŁUG**

POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU DOŚWIADCZENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/ rodzaj opracowania** (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale V. ust. 1 pkt. 1.4 SWZ | **Wartość robót** [w zł brutto] | **Daty wykonania**  **Zamówienia [dd/mm/rrrr]** | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**oraz załączam dowody określające czy usługi zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

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

…………………………………………

*(podpis)*