**WYKAZ USŁUG**

Wykonawca:

…………………………………………….…………….………………………………

…………………………………………….…………….………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………….………………………………

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

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr *Rrg.271.10.2021*na:

**„Wykonanie dokumentacji projektowych dotyczących rozbudowy i przebudowy dróg:**

**Część 1. Rozbudowa drogi gminnej nr 106050B w miejscowości Tarnowo Goski, gmina Zambrów.**

**Część 2. Przebudowa drogi gminnej nr 106013B w miejscowości Łady Borowe, gmina Zambrów.**

**Część 3. Rozbudowa ciągu drogowego dróg gminnych nr 106060B i 106038B Goski Duże – Zaręby Kramki, gmina Zambrów.**

**Część 4. Przebudowa dróg gminnych nr 106033B i 106032B, gmina Zambrów.**

**Część 5. Przebudowa drogi gminnej nr 106082B w miejscowości Nagórki Jabłoń, gmina Zambrów wraz z budową mostu nad rzeką Jabłonką.”**

Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. 8 specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) przedstawia informacje dotyczące wykonania następujących usług:

***UWAGA – dotyczy usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj usługi –****informacje potwierdzające spełnianie warunku 1****-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------****Nazwa zadania, zakres, typ, wartość, rodzaj i opis robót budowlanych itd.** | **Wartość usługi****(brutto w PLN)** | **Okres realizacji usługi****(od /dd/mm/rr/ –****do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi****zostały wykonane****(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca usług**2 |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający****zasoby w trybie****art. 118 PZP** *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1 |  |  |  |  | TAK/NIE |  |
| 2 |  |  |  |  | TAK/NIE |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w rozdz. 8 UST. 2 PKT. 4 LIT. A SWZ, w tym zakres zrealizowanych usług*

*2* *- należy wskazać wykonawcę usług określonych w tabeli; jeżeli usługi były realizowane osobiście przez wykonawcę składającego ofertę należy wskazać opcję TAK; w przypadku gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu należy wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazane usługi zrealizował i udostępnia swoje doświadczenie;*

**W załączeniu przedkłada się dowody potwierdzające, że usługi wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.**

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………........................................................**miejscowość, data* |  |

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

 *DODADTKOWE INFORMACJE*

* *Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego zgodnie z art. 126 ust. 1 PZP wezwanie – niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą*