**Załącznik nr 4 do SWZ**

Dane Wykonawcy

Pełna nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL, KRS/CEiDG – w zależności od podmiotu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia **pn. „Sporządzenie planu ogólnego Gminy Świecie – II postępowanie”,** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124,
86-100 Świecie.**

Oświadczam (-y), że wykonałem (-liśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj****dokumentacji****planistycznej** | **Data****i numer uchwały****wraz z publikatorem****jeżeli jest wymagany** | **Podmiot, na rzecz którego została wykonana usługa** | **Wykonawca usługi** |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający zasoby** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody, o których mowa
w Rozdziale XI ust. 2 pkt 2.2. ppkt 2 SWZ.

…………………………………………

*(podpis/-y: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionej/-nych do reprezentacji Wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców)*