**Załącznik nr 10 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust. 1 ustawy Pzp w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:

**„Plan ogólny Gminy Miejskiej Łeba”**

działając w imieniu Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………….................

…………………………………………………………………………………………   
(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 5 lat następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | opis przedmiotu usługi zgodnie z kryteriami określonymi w ust. 5.2.5. SIWZ – minimalne warunki doświadczenia Wykonawcy | powierzchnia obszaru | uchwała właściwej rady gminy o przyjęciu dokumentu, | informacja o zamawiającym |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Uwagi:*

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. poz. 2415 z późn. zm.).

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *-- kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej* |