Zamawiający:

Gmina Przywidz

ul. Gdańska 7

83-047 Przywidz

Numer postępowania: **ZP.271.1.2025**

**Wykonawca**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ USŁUG - dla części ……………………**

**dotyczy zamówienia pn: „Wykonanie dokumentacji projektowej"**

wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zgodnie z warunkiem opisanym w SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Przedmiot/ nazwa zamówienia | Wartość zamówienia brutto | Data wykonania zamówienia,  | Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1 |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody, referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane , jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- inne odpowiednie dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie.

*(należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym z użyciem e-dowodu*

*osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*