**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Opracowanie dokumentacji projektowej sieci trasy rowerowej w ramach „Dolnośląskiej Cyklostrady” – Trasa złota na terenie Gminy Krośnice,** przedstawiam wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dowodów określających czy zostały one wykonane w sposób należyty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Nazwa i opis zadania** (należy określić informacje istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość zadania**  w PLN | **Termin realizacji**  (dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia) | **Nazwy i adres**  **zamawiającego**  (nazwa, adres) |
| **1** |  |  | **Rozpoczęcie:**  *dd/mm/rrrr*  **Zakończenie:**  *dd/mm/rrrr* |  |
| **2** |  |  | **Rozpoczęcie:**  *dd/mm/rrrr*  **Zakończenie:**  *dd/mm/rrrr* |  |

Uwaga: Należy załączyć dowody, określające, czy usługi zostały wykonane w sposób należyty, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były świadczone, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym