Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

dotyczący postępowania pn.: **Usługa opracowania projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego / zmiany miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego wraz z niezbędnymi opracowaniami – znak sprawy RID.VIII.271.17.2023**,

Nazwa (Firma) Wykonawcy ……………………………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko głównego projektanta**  | **Zakres doświadczenia**  | **Numer i nazwa uchwały rady gminy (miejskiej lub miasta)** | **Wskazanie problematyki uwzględnionej w opisie warunków udziału w postępowaniu**  | **Gmina na rzecz której były wykonywane opracowania adres i telefon**  | **Zasób własny udostępniony 1**  |
| **Dla zadania A i zadania D**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Dla zadania B i zadania C**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

 *należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w SWZ, w tym zakres zrealizowanych lub realizowanych usług*

 *należy wskazać wykonawcę usług określonych w kolumnie w przypadku wykonywania jej przez składającego ofertę należy wpisać zasób własny , w przypadku powoływania się na potencjał innych osób wpisać zasób udostępniony – w tym przypadku należy do oferty dołączyć załącznik 2 i 3 dla tych podmiotów*

Wykonawca jest zobowiązany załączyć dokument potwierdzający, że usługi zostały wykonane należycie.

„***Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym”***