*Niniejszy załącznik należy złożyć dopiero na wezwanie Zamawiającego (na podst. art. 274 ust. 1 Pzp)*

Załącznik nr 4 do SWZ

*………………………………..*

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

ZP.272.12.2024

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi pn. **Wykonanie dokumentacji projektowej dla termomodernizacji i instalacji odnawialnych źródeł energii w budynkach użyteczności publicznej - Wydział Geodezji Starostwa Powiatowego w Chojnicach.**

## WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE 3 OSTATNICH LAT

wykaz wykonanych usług, wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

Poniżej przedstawiam/-y doświadczenie, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie**  **usług - przedmiot**  **(uwaga: wpisać kubaturę, moc pomp ciepła, moc instalacji fotowoltaicznej)** | **Nazwa i adres**  **podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane** | **Wartość usług**  **[w zł brutto]** | **Daty wykonania**  **zamówienia** | |
| **Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr]** | **Data zakończenia [dd/mm/rrrr]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie.

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy**