***Załącznik Nr 3 do SWZ***

Zamawiający: **Gmina Stawiski**

**Plac Wolności 13/15**

**18-520 Stawiski**

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

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

………………………………………

*(adres skrzynki ePUAP)*

**Wykaz usług opracowania dokumentacji projektowej**

**wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane – *„Wykonanie dokumentacji projektowej dróg na terenie Gminy Stawiski”,*** *nr postępowania:* SGiT.271.1.19.2022

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Wartość | Data wykonania | Miejsce wykonania | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody określające, czy usługi zostały wykonane należycie,   
w szczególności informacje o tym, czy zostały one wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonane, a jeżeli   
z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

Uwaga: W przypadku korzystania ze zdolności innego podmiotu należy spełnić wymagania określone w rozdziale 10 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….…….………….…….

*(miejscowość, data)*

………………………………………

*(podpis)*