***Załącznik nr 5 do SWZ – doświadczenie zawodowe***

**WYKAZ USŁUG**

**…………………………………………………………………..**

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

Dotyczy postępowania na udzielenie zamówienia: **Opracowanie planu ogólnego Gminy Nowe Miasto Lubawskie** przedkładam niniejszy wykaz i oświadczam (y), że reprezentowana przez nas firma(y) w ciągu ostatnich 3 lat wykonała następujące zamówienie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Czas realizacji od - do**  **(d-m-r)** | **Opis i zakres wykonanych usług** | **Informacja o podstawie dysponowania doświadczeniem** |
|  |  |  |  |  |

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kk oraz 305 kk.

........................................................

*kwalifikowany podpis/podpis zaufany/podpis osobisty*

*Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

W przypadku, gdy oświadczenie, o którym mowa powyżej jest oddane przez inny podmiot do realizacji zamówienia, to Wykonawca zobowiązany jest do niniejszego wykazu dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnego doświadczenia na okres korzystania z niego przy wykonaniu zamówienia (*z dołączonego zobowiązania musi wynikać zakres , w jakim oddaje się do dyspozycji doświadczenie oraz, że podmiot ten będzie brał udział w wykonaniu zamówienia wraz ze wskazaniem części, którą będzie wykonywał).*

UWAGA- Załącznik Nr 5 składa się na wezwanie Zamawiającego.