**Załącznik nr 4b do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG PROJEKTOWYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania o nazwie**: *„Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy drogi gminnej nr 161551W w miejscowości Częstoniew-Kolonia w ramach zadania inwestycyjnego pn.: dokumentacja projektowa i budowa drogi nr 27 (800 mb) w Częstoniewie Kolonia.” - część II***

oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy niżej wymienione usługi projektowe, o których mowa w Części V ust. 2 pkt 4 lit. a) SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Nazwa i zakres rzeczowy wykonanych usług** | **Termin realizacji usługi** | **Wartość wykonanej usługi (brutto) w pln** |
| Usługi polegające na wykonaniu dokumentacji projektowo-kosztorysowej obejmujące budowę lub przebudowę lub rozbudowę drogi publicznej o długości minimum 600 m.b. | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**- w załączeniu dokumenty (dowody) potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie**

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Wykaz musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę oraz załącznikami stanowiącymi integralną część oferty.***