# Załącznik Nr 5 do SWZ

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH**

**USŁUG PROJEKTOWYCH**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Orla**

**ul. Mickiewicza 5**

**17-106 Orla**

**NIP: 5432154250**

**REGON: 050659600**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **NIP** | **Regon** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, pn.: *„****Budowa sieci kanalizacji sanitarnej na terenie gminy Orla - etap I****”* oświadczam/y, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem/liśmy następujące usługi projektowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usług projektowych (nazwa zadania)** | **Data wykonania usług projektowych** | **Wartość wykonanych usług projektowych** | **Podmiot, na rzecz którego usługi projektowe zostały wykonane** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

1. Wykaz należy uzupełnić zgodnie z postanowieniami rozdziału X ust. 4 pkt 4 SWZ.
2. Rodzaj wykazanych usług projektowychnależy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku określonego w rozdziale VIII ust. 2 lit. d pkt 1 ppkt 1.1. SWZ.
3. W załączeniu przekazuję **........... szt. dowodów** potwierdzających, że roboty budowlane zostały wykonane należycie.

**……………………………………….. ………………………………………**

*miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*