**RZP.272.2.2.2024  *Załącznik nr 5 do SWZ***

**Zamawiający:**

Powiat Kartuski

ul. Dworcowa 1

83-300 Kartuzy

**Wykonawca:**

………………………………………………………..……………………………

Nazwa (Firma) Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP/REGON/PESEL (w zależności od podmiotu) Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

reprezentowany przez:

………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko)

**WYKAZ USŁUG**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Opracowanie pełnej dokumentacji projektowej rozbudowy drogi powiatowej nr 1926 G na odcinku Borowo - Babi Dół o długości około 2,2 km, niezbędnej do uzyskania wszystkich wymaganych zgód i decyzji oraz do przeprowadzenia postępowania przetargowego, a także do zrealizowania robót budowlanych na jej podstawie”** prowadzonego w trybie podstawowym – negocjacje fakultatywne na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp, prowadzonym przez Powiat Kartuski

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** **usług**  | **Wartość brutto**  | **Data****wykonania**  | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***UWAGA !!!*** Do powyższego załącznika należy załączyć **dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty)***