

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ USŁUG

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„Opracowanie Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Miasto Świnoujście na lata 2017 - 2027”

przedkładam/my **wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert **wraz z dowodami, że zostały wykonane:**

1) **Kryterium "Doświadczenie1" (D1).**

Lp.	Przedmiot usługi - Program Rewitalizacji	Daty wykonania		Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana
		Początek (data)	Zakończenie (data)	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

2) **Kryterium "Doświadczenie2" (D2).**

Lp.	Przedmiot usługi - Gminny Program Rewitalizacji	Daty wykonania		Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana, wraz z ew. podaniem daty i nr podjętej uchwały.
		Początek (data)	Zakończenie (data)	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

....., dnia

.....
(podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)