* 1. **Załącznik nr 4 do SWZ**

**Znak sprawy:** ZP.26.16.2022

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

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

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienie w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na **„Opracowanie dokumentacji budowlanej odbudowy Ośrodka Wolontariatu w Goniądzu”** przedstawiamwykaz wykonanych usług, spełniających warunki wskazane w Rozdziale XV pkt 2.4.1 SWZ,   
z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Termin wykonania zamówienia**  **od (mm/rrrr) do (mm/rrrr)** | | **Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane** |
| 1. | wykonanie dokumentacji projektowej dotyczącej budowy (odbudowy, rozbudowy, nadbudowy) lub przebudowy………………………………….………..…….  ……………………………………………………………………..  ………………………………………………………………..…...  ………………………………………………………………......... o powierzchni użytkowej………………m2  ( min. 350 m2) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………. |  | …………………………………………………………………………….. | | |
| **Miejscowość, data** | |  | *podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych  do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie* |

***Informacja dla wykonawcy:***

*Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***