**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja/my, niżej podpisany/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Obsługa prawna Gminy Wołów*”*** zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”): oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

Dot. warunku określonego w Rozdziale VI SWZ pkt. 2 ppkt 4 lit a, A-E

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot usługi** | Zamawiający | Data wykonania usługi  /zakończenia/ | **Czas świadczenia usługi**  **(w miesiącach)** | Liczba dni dyżurów w tygodniu | **Liczba sesji rady miejskiej** | **Siłami własnymi**  **/zasoby innych podmiotów\* (nazwa)** |
| 1. |  | **………………………………**  **Gmina miejsko wiejska**  ** tak**  ** nie**  **Liczba zatrudnionych pracowników**  **………………….** |  |  | Dyżur w siedzibie Zamawiającego:  …… dni w tygodniu  Dyżur Mailowo – telefoniczny:  …… dni w tygodniu | …. |  |
| ….. |  | **………………………………**  **Gmina miejsko wiejska**  ** tak**  ** nie**  **Liczba zatrudnionych pracowników**  **………………….** |  |  | Dyżur w siedzibie Zamawiającego:  …… dni w tygodniu  Dyżur Mailowo – telefoniczny:  …… dni w tygodniu | ….. |  |
| 2. |  | **……………….**  **Nazwa podmiotu leczniczego prowadzonego w formie spółki kapitałowej z wyłącznym udziałem jst** |  |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
|  |  | **……………….**  **Nazwa spółki prawa handlowego z wyłącznym udziałem gminy, realizującej na rzecz gminy usługę odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych, utrzymanie czystości i porządku na terenie gminy oraz zarządzanie cmentarzem komunalnym** |  |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
|  |  | **……………….**  **Nazwa spółki prawa handlowego z wyłącznym udziałem gminy, której przedmiotem działalności jest zbiorowe zaopatrzenie w wodę i zbiorowe odprowadzenie ścieków** |  |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |

Dot. warunku określonego w Rozdziale VI SWZ pkt. 2 ppkt 4 lit a, F

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | *Zamawiający* | **Nazwa inwestycji** | Wartość inwestycji | Termin wykonania | **Siłami własnymi**  **/zasoby innych podmiotów\* (nazwa)** |
|  | **……………………………**  **Gmina miejsko wiejska**  ** tak**  ** nie** |  |  |  |  |
|  | **……………………………**  **Gmina miejsko wiejska**  ** tak**  ** nie** |  |  |  |  |

Dot. warunku określonego w Rozdziale VI SWZ pkt. 2 ppkt 4 lit a, G

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | *Zamawiający* | **Czy Wykonawca świadczył obsługę projektu kompleksowego uregulowania stanu prawnego oraz nabycia nieruchomości gruntowej** | Wartość nabycia | Termin wykonania | **Siłami własnymi**  **/zasoby innych podmiotów\* (nazwa)** |
| 1 | **……………………………**  **Gmina miejsko wiejska**  ** tak**  ** nie** | ** tak**  ** nie** |  |  |  |

Dot. warunku określonego w Rozdziale VI SWZ pkt. 2 ppkt 4 lit a, H

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | *Zamawiający* | **Czy Wykonawca świadczył doradztwo prawne w zakresie opracowania projektu wieloletniej prognozy finansowej oraz projektu zmian do prognozy** | Termin wykonania | **Siłami własnymi**  **/zasoby innych podmiotów\* (nazwa)** |
| 1 | **……………………………**  **Gmina miejsko wiejska**  ** tak**  ** nie** | ** tak**  ** nie** |  |  |

Dot. warunku określonego w Rozdziale VI SWZ pkt. 2 ppkt 4 lit a, I

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | *Zamawiający* | **Czy Wykonawca świadczył doradztwo prawne w zakresie opracowania projektu budżetu gminy oraz projektów zmian do budżetu** | Termin wykonania | **Siłami własnymi**  **/zasoby innych podmiotów\* (nazwa)** |
| 1 | **……………………………**  **Gmina miejsko wiejska**  ** tak**  ** nie** | ** tak**  ** nie** |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym***