**RZP.272.2.10.2024  *Załącznik nr 6 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 **,,Uzupełnienie i a**ktualizacje atrybutów punktów granicznych oraz zakresów na podstawie opracowań geodezyjnych znajdujących się w Państwowym ZasobieGeodezyjnym   
i Kartograficznym na terenie gminy Chmielno, Przodkowo, Somonino, Sulęczyno  
 w powiecie kartuskim, do zgodności z pojęciowym modelem danych zgodnie   
z obowiązującymi przepisami prawa”, prowadzonego w trybie podstawowym – negocjacje fakultatywne na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp, prowadzonym przez Powiat Kartuski

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usług**  **(należy podać również powierzchnię  w hektarach)** | **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)***