**Rir.271.17.2024**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………………………….

*(miejscowość, data)*

………………………………………..

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania, którego przedmiotem jest:

**„Opracowanie Planu Ogólnego dla Gminy Dobrzyniewo Duże”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usług i miejsce ich wykonania** | **Wartość usług**  *(brutto*  *w PLN)* | **Data wykonania usług**  *(należy wskazać dzień, miesiąc*  *i rok zakończenia)* | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  **(Zamawiający)** | **Podmiot realizujący usługi** | |
| **Polegamy  na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów** | **Usługi wykonaliśmy sami** |
|  |  |  |  |  |  |  |

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