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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

| **Lp.** | **Przedmiot usługi (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** | **Data wykonania** | **Usługa wykonana samodzielnie / Wykonawca korzysta z podmiotu udostępniającego zasoby – nazwa i adres podmiotu** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| *Wykonawca winien wykazać się doświadczeniem należytego wykonania, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej jednej usługi polegającej na wykonaniu pomiarów magnetycznych, w tym co najmniej deklinacji magnetycznej.* |
| 1 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |
| *Dla usług zamieszczonych w wykazie należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 r.

 *miejscowość , data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*