.............................................  
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Nazwa odbiorcy usług** | **Data wykonania usługi** | **Wartość wykonanych usług (brutto)** | **Usługa wykonana samodzielnie / Wykonawca korzysta z podmiotu trzeciego** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zamówienie na co najmniej 1 (jedną) usługę polegającą na:   * + wykonaniu lotniczego skanowania laserowego wraz z wykonaniem postprocessingu pozyskanych danych dla powierzchni co najmniej 1000 km2;   + wykonaniu klasyfikacji chmury punktów LIDAR;   + wykonaniu numerycznego modelu terenu i numerycznego modelu pokrycia terenu na podstawie danych pozyskanych w technologii lotniczego skanowania laserowego   **o łącznej wartości nie mniejszej niż 500 000,00 zł** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data*

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

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy*

*osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*