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

*(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** | **Wartość zamówienia** | **Usługa wykonana samodzielnie / Wykonawca korzysta z podmiotu udostępniającego zasoby – nazwa i adres podmiotu** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* |  | *5* |
| ***co najmniej 1 (jedna) usługa*** *polegającej na pomiarze niwelacji precyzyjnej wraz z wyrównaniem pomiarów uwzględniającychpoprawki normalne, termiczne i komparacyjne;* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |
| ***co najmniej 2 (dwie) usługi*** *polegające na pomiarze wysokości normalnych metodą różnicowej niwelacji satelitarnej wraz z wyrównaniem pomierzonej sieci w obowiązującym układzie wysokości* ***o wartości nie mniejszej niż 30 000,00 PLN brutto każda****.* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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

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

 *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*