**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Nazwa odbiorcy**  | **Data wykonania** | **Wartość zamówienia** | **Usługa wykonana samodzielnie / Wykonawca korzystaz podmiotu udostępniającego zasoby (nazwa i adres podmiotu)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *2 (dwie) usługi, polegające na:**- wykonaniu lotniczego skanowania laserowego wraz z wykonaniem postprocessingu pozyskanych danych dla powierzchni co najmniej 500 km2;**- wykonaniu klasyfikacji chmury punktów LIDAR;**- wykonaniu numerycznego modelu terenu i numerycznego modelu pokrycia terenu na podstawie danych pozyskanych w technologii lotniczego skanowania laserowego.* |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  | *2 (dwie) usługi, polegające na wykonaniu cyfrowych zdjęć lotniczych i opracowaniu na ich podstawie barwnej ortofotomapy dla powierzchni co najmniej 400 km2* |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 *miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *podpis osoby upoważnionej/ podpisy*

*osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*