# **Załącznik nr 6 do SWZ**

ZP.271.5.2025

Wykonawca:

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez**:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Rozdział X pkt 10.4.2 SWZ**

Składając ofertę w postępowaniu na zamówienie pn.: **„Opracowanie planu ogólnego dla Gminy Nowe Ostrowy”**

oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat od terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy-w tym okresie), zrealizowaliśmy

- 5 studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy lub jego zmiany, w tym co najmniej 2 studium uwarunkowań kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy dla całej gminy

- minimum 2 plany miejscowe o powierzchni nie mniej niż 3500 ha

- minimum 2 analizy zmian w zagospodarowaniu przestrzennym

Zamawiający przez opracowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (lub zmiany tych dokumentów) rozumie usługę obejmującą uchwalenie, opublikowanie we właściwym dzienniku urzędowym i obowiązujące tj. dla którego w postępowaniu nadzorczym wojewoda nie stwierdził nieważności.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wykonanych opracowań w stopniu uszczegółowienia pozwalającym na odniesienie do warunku udziału w postępowaniu** | **Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana**  **[wskazać nazwę i siedzibę podmiotu]** | **Terminy wykonania/ data, miejsce, nr publikacji** |
| 1 | Opracowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy/ opracowanie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla Gminy………………………… |  |  |
| 2 | Opracowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy/ opracowanie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla Gminy…………………………….. |  |  |
| 3 | Opracowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy/ opracowanie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego |  |  |
| 4 | Opracowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy/ opracowanie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego |  |  |
| 5 | Opracowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy/ opracowanie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego |  |  |
| 6 | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego/opracowanie zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego\* dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….….. w gminie o powierzchni ................... ha |  |  |
| 7 | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego/opracowanie zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego\* dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….….. w gminie o powierzchni ................... ha |  |  |
| 8 | Analiza zmian w zagospodarowaniu przestrzennym |  |  |
| 9 | Analiza zmian w zagospodarowaniu przestrzennym |  |  |

**W wykazie należy wskazać jedynie usługi, które odpowiadają usługom wykazywanym dla spełnienia warunku zdolności technicznej.**

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufanym/podpisem osobistym.