**Załącznik nr 4**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji zorganizowanym przez Województwo Dolnośląskie na zadanie pn. Monitoring zasobów przyrodniczych w związku z pracami nad „Rekomendacjami dla planowania rozwoju w górskim obszarze funkcjonalnym określonym w SRWD 2030 - Dolnośląskie Centrum Sportu –Jakuszyce."**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi/ Zakres\*\*/Zasięg/****Metodyka** | **Nazwa****Zleceniodawcy** | **Data****realizacji****od – do** | **Doświadczenie** | **Wymagania zamówienia** |
| 1. |  |  |  | **Własne****lub innych podmiotów\***Wykonawca winien załączyć oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego | 1) prowadzona dla obszaru o powierzchni minimum 50 km2 TAK/NIE\*2) prowadzona zgodnie z metodyką, o której mowa w pkt. V.2 SOPZ, (zał. nr 7 do SWZ) TAK/NIE\* |
| 2. |  |  |  | **Własne****lub innych podmiotów\***Wykonawca winien załączyć oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego | 1) prowadzona dla obszaru o powierzchni minimum 50 km2 TAK/NIE\*2) prowadzona zgodnie z metodyką, o której mowa w pkt. V.2 SOPZ, (zał. nr 7 do SWZ) TAK/NIE\* |
| 3. |  |  |  | **Własne****lub innych podmiotów\***Wykonawca winien załączyć oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego | 1) prowadzona dla obszaru o powierzchni minimum 50 km2 TAK/NIE\*2) prowadzona zgodnie z metodyką, o której mowa w pkt. V.2 SOPZ, (zał. nr 7 do SWZ) TAK/NIE\* |

Do wykazu należy dołączyć dowody, że wykazana/e usługa/i została/y wykonana/e należycie.

\*Niepotrzebne skreślić.

\*\* W wykazie należy jednoznacznie wskazać wykonywanie takich elementów usługi jak: sporządzanie inwentaryzacji szaty roślinnej, rozpoznanie stanu populacji i siedlisk, rozpoznanie siedlisk przyrodniczych i ekosystemów

|  |  |
| --- | --- |
| **Data ..................** | DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM |