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

 Pieczęć Wykonawcy

### WYKAZ WYKONANYCH GŁÓWNYCH USŁUG

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Wykonanie ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na dwa siedliska przyrodnicze województwa lubuskiego: 7140 Torfowiska przejściowe i trzęsawiska w obszarze Natura 2000 Rynna Jezior Obrzańskich PLH080002 oraz 7110 Torfowiska wysokie z roślinnością torfotwórczą (żywe) w obszarze Natura 2000 Buczyny Łagowsko-Sulęcińskie PLH080008 w ramach realizacji projektu nr POIS.02.04.00-00-0108/16 pn.: "Ochrona siedlisk i gatunków terenów nieleśnych zależnych od wód".**, przedkładam wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, opisanego w Rozdziale V ust. 1.3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

**Część I Wykonanie ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na siedlisko przyrodnicze 7140 Torfowiska przejściowe i trzęsawiska w obszarze Natura 2000 Rynna Jezior Obrzańskich PLH080002**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(krótki opis) | Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres) | Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi) | Wartość usługi brutto w zł |
| **1.** |  |  |  |  |

**Część II Wykonanie ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na siedlisko przyrodnicze 7110 Torfowiska wysokie z roślinnością torfotwórczą (żywe) w obszarze Natura 2000 Buczyny Łagowsko-Sulęcińskie PLH080008**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(krótki opis) | Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres) | Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi) | Wartość usługi brutto w zł |
| **1.** |  |  |  |  |

**Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie danej usługi.**

.............................. dnia ....................

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

podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy