**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Dotyczy postępowania:** **BZP.271.6.2025 pn.: „Świadczenie usług wyceny nieruchomości na potrzeby Gminy Stare Babice”.**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jedno zadanie, wykonane w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, polegające na:   1. realizacji 500 opracowań w zakresie wycen nieruchomości na rzecz jednostek samorządu terytorialnego oraz 2. realizacji 2 opracowań w zakresie wycen nieruchomości w procesie scaleń i podziału nieruchomości. | | | | | |
| Nazwa Zamawiającego | Nazwa zadania | Zakres zadania | Data wykonania | Ilość opracowań w zakresie wycen nieruchomości na rzecz jednostek samorządu terytorialnego | Ilość opracowań w zakresie wycen nieruchomości w procesie scaleń i podziału nieruchomości. |
|  |  |  |  |  |  |

Należy wskazać tylko ilość zadań potwierdzających spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ wskazaną przez Zamawiającego.

Należy załączyć dowody określające czy wskazane usługi zostały wykonane należycie.

…………………………………… ………………………………………..

/miejscowość i data/ /podpis Wykonawcy/

UWAGA! Dokument musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego/podpisu zaufanego/elektronicznego podpisu osobistego.