**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

………………..…………dnia……………….. r.

 **Zamawiający:**

**Stowarzyszenie Aglomeracja Konińska**

**Ul. Płk. Witolda Sztarka 1**

**62-500 Konin**

|  |
| --- |
|  |

**Usługa objęta zamówieniem:**

**Opracowanie dokumentu Planu zrównoważonej mobilności miejskiej dla Aglomeracji Konińskiej do 2030 roku, z przeprowadzeniem konsultacji społ. dokumentu oraz strategicznej oceny oddziaływania na środowisko.**

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Data wykonania zamówienia**  | **Nazwa dokumentu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Oświadczam(y), że** posiadam/y samodzielnie, a w przypadku konsorcjów łącznie, wszystkie kwalifikacje i doświadczenie eksperckie wymagane do prawidłowego wykonania zamówienia, tj. 5 lat, a jeśli jego okres działalności jest krótszy – to w tym okresie, należycie wykonał\_am\_em/wykonaliśmy co najmniej dwie usługi, z których każda polegała na sporządzeniu planu zrównoważonej mobilności miejskiej wraz ze strategiczną oceną oddziaływania na środowisko wraz konsultacjami społecznymi w tym przynajmniej jedna została opracowana dla obszaru więcej niż jednej gminy

………….............................................

(*imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa*, *podpis osoby/osób uprawnionej/nych* *do reprezentowania Wykonawcy)*