

Załącznik nr 5
Wykaz usług i osób

Gmina Miasto Augustów
ul. 3 Maja 60, 16-300 Augustów
NIP 846-15-29-116
REGON 790670817
strona: <http://bip.um.augustow.pl>
e-mail: zp@urząd.augustow.pl

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu
składania ofert.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego z zachowaniem art.4 pkt 8 ustawy z dn. 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na realizację zadania pn:

**„Opracowanie dokumentacji technicznej przebudowy ulicy Stanisława
Konarskiego, Emilii Plater, Spacerowej, Skrajnej, i Stanisława Staszica wraz z
pełnieniem nadzoru autorskiego”**

Przedkładam **wykaz zamówień zgodnie z zapisami pkt IV Zapytania ofertowego.**

Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu:

Lp.	Rodzaj zrealizowanych zamówień (podanie nazwy zadania)	Wartość usług [w zł brutto]	Daty wykonania zamówienia		Zamawiający (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane)
			Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr]	Data zakończenia [dd/mm/rrrr]	
1.					
2.					

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.:
„Opracowanie dokumentacji technicznej przebudowy ulicy Stanisława
Konarskiego, Emilii Plater, Spacerowej, Skrajnej, i Stanisława Staszica wraz z
pełnieniem nadzoru autorskiego”**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe: numer uprawnień specjalność/zakres uprawnień (zgodnie z treścią decyzji nadającej uprawnienia)	Podstawa dysponowania

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

miejsowość:

data:

czytelny podpis lub podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem: