**Załącznik nr 7**

**Wykaz usług**

………………………………….., dnia ………………….

Gmina Miasto Augustów

ul. 3 Maja 60, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

strona: [http://bip.um.augustow.pl](http://bip.um.augustow.pl/)

e-mail: [zp@urzad.augustow.pl](mailto:zp@urzad.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**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego narealizację zadania pn.:

**Pełnienie nadzoru inwestorskiego na zadaniu pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku MDK w Augustowie – Etap I”**

Przedkładam **wykaz usług zgodnie z zapisami rozdziału 5.2 niniejszej SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zrealizowanych zamówień/usług  (podanie nazwy zadania i zakresu) | **Wartość**  **[zł]** | **Daty wykonania**  zamówienia | | Zamawiający  (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | **Data zakończenia** [dd/mm/rrrr] |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

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

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania wykonawcy