# 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
e-mail: 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 na realizację 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