

Załącznik nr 6

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@urząd.augustow.pl

oraz

Powiat Augustowski

z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Augustowie

ul. 3 Maja 29, 16-300 Augustów

NIP: 846-166-16-37

REGON:790670906

zwana dalej "Zamawiającym",

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.:

Zorganizowanie i administrowanie Strefą Płatnego Parkowania na drogach publicznych w Augustowie

Przedkładam wykaz usług zgodnie z zapisami rozdziału 6.2.3. niniejszej SIWZ

Lp.	Rodzaj zrealizowanych zamówień/usług (podanie nazwy zadania i zakresu)	Wielkość strefy (ilość miejsc parkingowych – szt.) Ilość parkometrów (szt.)	Daty wykonania zamówienia		Zamawiający (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane)
			Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr]	Data zakończenia [dd/mm/rrrr]	
1.					

Załącznik nr 6 do SIWZ – wykaz usług

Strona 1 z 2

2.					
3.					

.....

podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy