Załącznik nr 3

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: ewa.szczepanska@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 usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego narealizację zadania pn: Wycena nieruchomości na potrzeby Urzędu Miejskiego w Augustowie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zrealizowanych zamówień****(podanie nazwy zadania z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu**  | **Daty wykonania****zamówienia** | **Zamawiający****(nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane)**  |
| **Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr]** | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

miejscowość: ....................................

data: …..............................................

czytelny podpis lub podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem: …..........................................