WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

w okresie ostatnich trzech lat (licząc od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

dotyczy zamówienia publicznego nr ZP.271/12/TOM/15 na usługi „Wykonanie koncepcji budowy sieci kanalizacji sanitarnej w północno-zachodniej części Milanówka oraz wykonanie dokumentacji projektowej sieci kanalizacji sanitarnej z przyłączami w granicy pasa drogowego”

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Milanówek** w imieniu, której działa Burmistrz Miasta Milanówka z siedzibą 05-822 Milanówek
ul. Kościuszki 45

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w okresie ostatnich 3 lat (licząc od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia) wykonaliśmy następujące usługi wykonania dokumentacji projektowej sieci kanalizacji sanitarnej/ogólnospławnej o długości nie mniejszej niż 1,5 km:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Zakres usługi**(rodzaj i parametry)* | *Data wykonania* | *Wartość usługi**(PLN)* | *Nazwa i adres Zamawiającego* |
| *początek (data)* | *zakończenie**(data)* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam(y) dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wykazanych usług. Jesteśmy świadomi, że brak dokumentu lub dokument, który nie potwierdza należytego wykonania całości wykazanych prac, będzie skutkował nie uznaniem przez Zamawiającego wykonania zamówienia.

Podpis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby uprawnionej do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | Podpis osoby uprawnionej do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |