**Załącznik nr 6**

**Wykaz dostaw**

(wykaz składany na wezwanie Zamawiającego)

**Gmina Miasto Augustów**

**zwana dalej "Zamawiającym",**

ul. Młyńska 35, 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

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: [**https://platformazakupowa.pl/pn/augustow**](https://platformazakupowa.pl/pn/augustow)

Wykonawca:

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz zamówień wykonanych / wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat**

**przed upływem terminu składania ofert**

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

**Plac zabaw dzielnicy Borki**

Przedkładam **wykaz dostaw zgodnie z zapisami rozdziału 6.1.4. niniejszej SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zrealizowanych zamówień/dostaw(podanie nazwy zadania i zakresu) | **Kwota** **[zł]** | **Daty wykonania**zamówienia | Zamawiający(nazwa podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane)  |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | **Data zakończenia** [dd/mm/rrrr] |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

**Dokument należy podpisać elektronicznie za pomocą: podpisu kwalifikowalnego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego.**