## Załącznik nr 5 do SIWZ

*(pieczęć Wykonawcy)*

## WYKAZ USŁUG

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych**

**na terenie Gminy Ciasna”**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w zakresie niezbędnym w celu oceny spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia oraz dokładny zakres wykonanych/wykonywanych usług | Termin realizacji  *(data rozpoczęcia i zakończenia)* | Zamawiający  *(Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane)* | Zakres usługi wymaganej w SIWZ *tj*.  *usługa* polegającą na *odbieraniu  i zagospodarowaniu odpadów komunalnych lub na od odbieraniu odpadów komunalnyc*h *o wartości min. 400 000,00 zł brutto* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

*Na potwierdzenie powyższego załączam/y/ dowody określające, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

........................................

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*