**ZAŁĄCZNIK nr 4 do SIWZ**

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

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

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

NAZWA ZADANIA: **„Wywóz i przetwarzanie poprzez odzysk ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych (kod 19 08 05) z oczyszczalni ścieków w Koszęcinie”.**

**WYKAZ**

**usług** **polegająca na transporcie i zagospodarowaniu poprzez odzysk (R3) ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Daty wykonania usługi /rozpoczęcie –zakończenie  /pełne daty dd/mm/rrrr/ | Wartość umowna usługi  (netto) | Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Uwagi :**

**Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te zamówienie zostało wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy zamówienie zostało wykonane zgodnie z przedmiotem zamówienia, przy czym dowodami, o których mowa,   
są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego zamówienie było wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.**

………………………………………………………

Data, podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297

Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.