…………………………………….

*(pieczęć wykonawcy)*

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na

**Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzegowo**

**wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**

do oceny spełniania warunku „zdolności technicznej lub zawodowej”

| *Lp.* | *Nazwa przedmiotu usługi*  *(odbieranie odpadów komunalnych w sposób ciągły w ramach jednego kontraktu)* | *Ilość odebranych odpadów komunalnych w Mg* | *Daty wykonania usługi* | | *Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia*  *(dzień, miesiąc, rok)* | *Data*  *zakończenia*\*  *(dzień, miesiąc, rok)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

\* W przypadku usług nie zakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie składania ofert należy wpisać „kontynuowana”.

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

(*Podpis osoby/osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki)*

...........................dnia, ...........................