WZP.271.40.2022

Nazwa i adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WYKAZ USŁUG**

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych, położonych na terenie Miasta Kobyłka, z Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) oraz odpadów komunalnych z likwidacji dzikich wysypisk”** przedstawiam wykaz usług zgodny z wymaganiami określonymi w rozdz. VIII ust. 2 pkt 4 lit. a SWZ\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot wykonanych usług** | **Wartość**  | **Masa odbieranych odpadów** | **Termin zakończenia realizacji zamówienia (dzień/ miesiąc/rok)****od….do….** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** **(nazwa, adres)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\****załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.***