Załącznik nr 5 do SWZ

|  |
| --- |
|  |
| **nazwa i adres wykonawcy** |

**Wykaz usług**

**wykonanych, 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.**

Dotyczy zadania p.n.: **Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu miasta i gminy Końskie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Przedmiot usługi**  **(należy określić informacje istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu)** | **Termin realizacji**  **(dzień, miesiąc**  **i rok rozpoczęcia oraz zakończenia)** | **Wartość**  **brutto** | **Podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane**  **(nazwa, adres, nr telefonu)** |
|  |  |  |  |  |

Uwaga:

Należy załączyć dowodów określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przy-czyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy | podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy |
|  |  |  |