Załącznik Nr 6 do SIWZ

wzór wykazu usług

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

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

WYKAZ WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH USŁUG potwierdzających spełnianie warunku ZDOLNOŚCI ZAWODOWEJ

**Dot. zadania pn:**

**„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Gościeradów oraz z PSZOK**

**Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma realizowała/realizuje** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia jest krótszy - w tym okresie), następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | **Przedmiot zamówienia**  **(krótka charakterystyka wykonanych usług)** | **Masa odebranych odpadów komunalnych w Mg** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Daty wykonania**  **(rozpoczęcie i**  **zakończenia 1 i 2)** |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody w rozumieniu przepisów rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia

1- w przypadku Wykonawców realizujących usługę, która nie została jeszcze zakończona należy podać wartość rozliczonej usługi na dzień składania ofert.

2- jeżeli usługa jest nadal świadczona należy wpisać datę rozpoczęcia oraz dopisać sformułowanie „do nadal”.

|  |  |
| --- | --- |
| ..............................…..........……… | .....................................................………… |
| *data* | *czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie*  *osoby lub osób upoważnionych do reprezen­towania wykonawcy* |