# IZR.271.40.2019

# Załącznik nr 18 do SIWZ

……………………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na.: **„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych powstających na terenie gminy Wińsko”**,przedkładam/my informacje o dotychczas wykonanych/wykonywanych usługach w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dot. zdolności zawodowej, o którym mowa w SIWZ, odpowiednio dla Części I\*, Części II\****(\*niepotrzebne skreślić***).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis przedmiotu zamówienia zgodnie  z wymaganiami Zamawiającego** | **Podmiot/**  **Odbiorca**  **(adres)** | **Masa odebranych odpadów komunalnych zmieszanych**  **(Mg)** | **Data wykonania** | | **Wartość zamówienia  (w zł brutto)** |
| **Rozpoczęcie (dzień/miesiąc/rok)** | **Zakończenie (dzień/miesiąc/rok)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA**

***Na potwierdzenie należytego wykonania ww. usług Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody wystawione przez odpowiednie podmioty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***

*Podpis:* …………………………………………………………………

*(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/ych   
 do składania oświadczeń woli)*

……………………………………*, dnia* …………………………. *2016r.*