Załącznik nr 4 do SIWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

NAZWA WYKONAWCY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES WYKONAWCY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia, ilość odebranych odpadów* | *Okres wykonanej lub wykonywanej usługi w sposób ciągły w pełnych miesiącach (zaokrąglić do pełnego miesiąca) w przypadku wykonywanej usługi wskazać liczbę miesięcy zrealizowanych* | *Data wykonania lub wykonywania usługi* | | *Nazwa i adres podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane* | *Wartość usługi brutto* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

***Do niniejszego wykazu dołączono dowody potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.***

*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 przyczyny 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*

…………………..……………….....

(miejscowość, data)

…….……….…………………………………………………

(podpis osoby uprawnionej)