**Załącznik nr 4 do SWZ**

ZAMAWIAJĄCY:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

**WYKONAWCA**

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

Pełna nazwa wykonawcy / numer NIP

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

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

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

Adres e-mail

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

Imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.

***„*****Usługa odbioru na bieżąco osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków w roku 2024**

**i ich zagospodarowanie*”***

***(sygn. postępowania: DS/ 2 /2023)***,

przedkładam(y) Wykaz usług na potwierdzenie warunku udziału w brzmieniu: w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie należycie wykonał, nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy lub w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych - nadal wykonuje nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy, co najmniej jedną usługę nie mniejszą niż 4 500 Mg, obejmującą odbiór oraz zagospodarowanie osadów ściekowych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego zostały wykonane lub są wykonywane usługi**  (*należy wskazać: nazwę  i adres)* | **Zakres usługi**  *(należy wskazać wykonaną lub wykonywaną pracę, z uwzględnieniem pkt 4.3.1. Rozdziału SWZ)* | **Ilość odebranych i zagospodarowanych osadów ściekowych**  *(należy wskazać ilość w Mg)* | **Czas realizacji**  *(należy wskazać okres, w którym Wykonawca*  *zrealizował lub realizuje usługę)* | |
| Początek  *(należy wskazać DD-MM-RRRR)* | Koniec  *(należy wskazać DD-MM-RRRR)* |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączamy dokumenty potwierdzające, że **ww. usługi** zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**UWAGA:**

**Niniejszy wykaz winien zostać sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym**