**Załącznik nr 5.1 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, województwo)

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

Adres e-mail

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

Imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji

**WYKAZ USŁUG**

**CZĘŚĆ I (OSADY)**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.

***„*****Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania osadów ściekowych**

**oraz skratek z oczyszczalni ścieków w Kałdowie Wsi w roku 2025*”***

***(sygn. postępowania: DS/ 2 /2024)***,

**Oświadczam/my, że wykonałem (-liśmy), następujące usługi:**

**CZĘŚĆ I (osady):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 V 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 |
|  |  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

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**