ZAŁĄCZNIK NR 5

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

nazwa (firma) wykonawcy\*

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

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

adres wykonawcy

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

NIP/PESEL

WYKAZ USŁUG

dotyczy postępowania:

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Sośnicowice”.**

Przedkładam wykaz usług potwierdzający warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej: zgodnie z rozdziałem 7 ust. 1 pkt 4.1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi/usług** | **Wartość** | **Data i miejsce**  **realizacji**  [od dzień/miesiąc/rok  *do dzień/miesiąc/rok]* | **Podmiot na rzecz którego usługi te zostały wykonane**  *[pełna nazwa i adres podmiotu będącego stroną umowy* | **Czy Wykonawca uczestniczył w wykonaniu usługi wskazanej w kol. 2**  [podać TAK/NIE] | **Nr załącznika/**  **do Wykazu usług**  w postaci dowodu określającego czy te usługi zostały wykonane należycie |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

W przypadku, gdy usługi wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego - organizatora niniejszego postępowania, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

…………………………………….

*Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*