Załącznik nr 5 do SWZ

**Wykaz wykonanych usług**

………………………………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:…………………………………………………..…………………………..

Składając ofertę w postepowaniu na zamówienie pn.:

**,,Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Radzanów oraz z PSZOK”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Przedmiot wykonywanej/wykonanej usługi samodzielnie lub przez podmiot udostępniający doświadczenie | Okres wykonania/wykonywania usługi | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa, adres) |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| **Na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej określonej w Rozdziale V pkt 4a) SWZ oświadczam, że wykonałem n/w usługę** |
| 1 |  | ……………. miesięcy [okres wykonania lub wykonywania usługi obejmującej odbiór odpadów komunalnych w sposób ciągły co najmniej 12 miesięcy]  |  |  |  |
| ………………. Mg [łączna masa odpadów komunalnych odebranych w ramach wskazanej usługi |
| 2 |  | ……………. miesięcy [okres wykonania lub wykonywania usługi obejmującej odbiór odpadów komunalnych w sposób ciągły co najmniej 12 miesięcy] |  |  |  |
| ………………. Mg [łączna masa odpadów komunalnych odebranych w ramach wskazanej usługi |

**Oświadczam/my, że:**

Poz. …….. wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę,

Poz. ..…… wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne przedmiot/y.

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

*Podpis(y) elektroniczny kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

*osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*