Załącznik Nr 5 do SWZ

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania: **ZP.271.3.2021.MK**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Wyryki zwana dalej „Zamawiającym”

Wyryki – Połód 154, 22-205 Wyryki, pow. włodawski, woj. lubelskie

NIP: 539-14-45-591, REGON: 110197842

Numer telefonu: 082 59 13 003, Nr faksu: 082 59 13 106

Poczta elektroniczna [e-mail]: [przetargi@wyryki.eu](mailto:przetargi@wyryki.eu)

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Wyryki w 2022 roku.”***

przedkładam wykaz usług w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**  **wykonany zakres usługi (zakres musi potwierdzać warunek postawiony przez zamawiającego)** | **Wartość usługi brutto** | **Data wykonania** | | **Miejsce wykonania usługi** | **Nazwa i adres Zamawiającego/**  **Zlecającego** | **Doświadczenie** |
| **data rozpoczęcia** | **data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  | Własne /  Innych podmiotów \* |
|  |  |  |  |  |  | Własne /  Innych podmiotów \* |

*\*skreślić część która nie dotyczy Wykonawcy*

Do niniejszego wykazu załączam dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty i prawidłowo ukończone

***Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem , świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk***

|  |
| --- |
| *…………………………………………………………………………………………………………….………………………..*  *podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia* |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***