Załącznik nr 5 do części I SIWZ

ZP.271.10.2020.MK

**WYKAZ USŁUG**

dotyczy: przetargu nieograniczonego na usługi pn.: „Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych za terenie gminy Wyryki

WYKONAWCA

…………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………….

(W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi, łączna masa odpadów komunalnych w Mg (Opis musi zawierać informacje potwierdzające spełnianie warunku)** | **Wartość brutto zamówienia określona w umowie** | **Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia** | **Zamawiający (pełna nazwa, adres i telefon)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, czy wyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy/ów** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |