

WYKAZ USŁUG

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:
„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych Na terenie Gminy Słaboszów w powiecie
miechowskim w okresie od 01.03.2020 r. do 30. 12. 2020 r”.**

WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedstawiam(-y) wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - za ten okres.

L.p.	Przedmiot usługi i jej opis	Liczba GODZIN	Data wykonania usługi (OD DZIEŃ/MIESIĄC/ROK - DO DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)	Odbiorca	Nazwa Wykonawcy (członka konsorcjum) który zrealizował usługę
<u>1.</u>					
<u>2.</u>					
<u>3.</u>					
<u>4.</u>					
<u>5.</u>					

W załączeniu przedkładam/my dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis reprezentantów Wykonawcy)