**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykaz wykonanych usług**

Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………….

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

Dotyczy postępowania na: **……………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 opisanego w rozdz. 3 pkt 3 lit. a) niniejszej SIWZ 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] |
| 3 |  | ……………. 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.

………………………………….. (miejscowość)dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_r.

 …………………………………………………………………………….

*Podpis(y)osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisywania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*