Znak postępowania: **RI.271.1.7.2024** **Załącznik nr 5 – Wykaz usług**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone przez Gminę Mińsk Mazowiecki pn.:

**Usuwanie w roku 2024 azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Mińsk Mazowiecki**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych/wykonywanych w ciągu ostatnich trzech lat usług potwierdzających spełnianie warunku określonego w SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Termin realizacji  (data rozpoczęcia – data zakończenia) | Nazwa usługi wraz z opisem zakresu prac | Wartość usługi  [zł brutto] |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

Składając ofertę oświadczam/oświadczamy, że pracownicy, osoby kierujące lub nadzorujące prace polegające na zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest, zostały przeszkolone przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania.

…………………………………………

(Podpis osób uprawnionych ze strony Wykonawcy)