Załącznik Nr 4 WYKAZ USŁUG

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa odbiorcy | Data wykonania lub wykonywania usługi /data rozpoczęcia-data zakończenia/ | Okres wykonywanej usługi w sposób ciągły w pełnych miesiącach | Wartość brutto (PLN) |  ilość odebranych odpadów komunalnych w Mg w ciągu 12 miesięcy | Siłami własnymi/ zasoby innych podmiotów1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ ...............................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki

1Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, polega na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia