**DP.271.4.2019 Załącznik nr 7 do SIWZ**

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Nazwa Wykonawcy: …...................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Data wykonania/wykonywania(od miesiąc/rok do miesiąc/rok) | Masa zebranych odpadów ze wskazaniem na ich rodzaj (wskazanie kodów odpadów) | Nazwa podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane/są wykonywane | Nazwa podmiotu świadczącego usługi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć referencje, bądź inne dokumenty potwierdzające, że usługi wyszczególnione w wykazie zostały wykonane należycie.

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy:

1. …
2. …