Załącznik nr 5 do SIWZ

dotyczy postępowania pn.:

**Usługa** **ochrony składowiska odpadów przy al. Jana Pawła II 10 w Bytomiu., w tym dozór wizyjny 24/7 dni w tygodniu wraz z użyciem grupy interwencyjnej**

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Odbiorca****Usług**(nazwa, adres) | **Miejsce wykonania/wykonywania usług**(miejscowość, adres) | **Zakres usług**(należy wskazać szczegółowo wykonaną/wykonywaną pracę w zakresie wymogu postawionego w pkt 8.3. SIWZ ) | **Czas realizacji** |
| **początek**(data) | **koniec**(data) |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody, o których mowa w pkt 9.1.b. SIWZ.

.....................................................................................

 *(pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy)*