

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

tj. wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usług dotyczących zakresu, o którym mowa w punkcie 7 rozdziału II specyfikacji warunków zamówienia

**1. ZAMAWIAJĄCY:****Gmina Zawadzkie****ul. Dębowa 13,****47-120 Zawadzkie****2. WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
<b>NIP:</b>		

**dla zadania:**

Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych  
od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie gminy Zawadzkie  
w okresie od 1 kwietnia 2023 r. do 31 grudnia 2024 r.

Lp.	Rodzaj usług	Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług	Miejsce wykonania usług	Ilość odebranych odpadów	zamawiający (nazwa, adres, telefon)	Załączone dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane w sposób należyty

.....  
*Miejscowość / Data*.....  
*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty**w imieniu Wykonawcy(ów))*