|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Miasto i Gminę Sztum pn.  **Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu Miasta i Gminy Sztum*.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** |  |
| **Reprezentowany przez:** |  |

***Wykaz usług:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(w tym ilość Mg)** | **Cena brutto** | **Data wykonania zamówienia[[1]](#footnote-1)** | **Podmiot na rzecz, którego zamówienie zostało wykonane** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu dowody określające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należycie.**

**UWAGA: wymagany podpis zgodnie z postanowieniami SWZ**

1. Data zakończenia. [↑](#footnote-ref-1)