Wykaz robót budowlanych

(Znak postępowania: IZP.271.7.2023)

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Wodzierady

Wodzierady 24

98-105 Wodzierady

WYKONAWCA:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest usługa pn. “Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Wodzierady w okresie od 01.07.2023r. do 30.06.2024r.”, przedkładam wykaz zamówieńwraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pod nazwą: „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Wodzierady w okresie od 01.07.2023r. do 30.06.2024r.”, oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, które nabyłem w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem/liśmy i wykazuje na potwierdzenie spełnianie warunku opisanego przez Zamawiającego w SWZ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego/odbiorcy usług | Przedmiot wykonanej usługi | Wartość usługi (zł brutto) | Ilość w Mg odebranych odpadów (określić w celu oceny spełnienia warunku) | Czas realizacji |
| Początek (miesiąc-rok) | Koniec (miesiąc-rok) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane/są wykonywane należycie.

Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Załączam nastąpujące dowody:

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym )\***