*Załącznik nr 2 do SWZ*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG \***

składany wpostępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 10 tj. odpady palne (paliwo alternatywne), pochodzących z Zakładu Zagospodarowania Odpadów Nowy Dwór Sp. z o. o.”– nr ref.: ZP/ZZO/2/2025*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres**  **Zamawiającego** | **Przedmiot i zakres usługi** | **Data wykonania/wykonywania usług**  **[dd/mm/rr]**  **początek** | | **Wartość usługi**  **[brutto]** | **Podmiot realizujący usługę** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładamy dowody, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**\***jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz, o którym mowa powyżej, dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.