*Załącznik Nr 9 do SWZ**(załącznik składany na wezwanie Zamawiającego)*

**Zamawiający:**

Gmina Płużnica  
Płużnica 60  
87-214 Płużnica

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………...

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

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Odbiór i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Płużnica na rok 2025 – II postępowanie”**

prowadzonego przez **Gminę Płużnica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonania** | **Wartość brutto usługi w PLN** | **Daty wykonania** | | **Podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

................................, dnia ........................

*(miejscowość i data)*

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

*Wykonawca/ właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym*