**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

*………………………………………………………………*

(pełna nazwa/firma)

………………………………………………………………

(adres)

………………………………………………………..

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

………………………………………………………..

REGON

……………………………………………………………….

(KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………………………..

(imię, nazwisko)

………………………………………………………………..

(stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG (WZÓR)**

Zamawiający uzna że warunek doświadczenia jest spełniony jeśli Wykonawca wykonał   
w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej 1 usługi odpowiadającej swoim rodzajem i wartością usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia. Za usługę odpowiadającą usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia Zamawiający uzna usługę polegającą na odbiorze odpadów komunalnych na rzecz właścicieli nieruchomości lub gmin (w przypadku gdy gmina przejęła obowiązki właściciela nieruchomości), o łącznej masie minimum - 700 Mg, o wartości nie mniejszej niż 600.000 zł (słownie : sześćset tysięcy złotych);

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedsięwzięcia | Wielkość usług | Data rozpoczęcia usług | Data zakończenia usług | Zamawiający  i miejsce |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz wraz z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest   
w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

………………..…………………….

*Miejscowość i data*

*…………………………………………………………*

*Dokument powinien być podpisany*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*przez osobę lub osoby uprawnione*

*do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców*

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

*Przed podpisaniem zaleca się zapisanie dokumentu w formacie PDF*