Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

WYKAZ USŁUG

”**Odbiór i transport odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na których zamieszkują mieszkańcy z terenu Gminy Mikołajki Pomorskie w okresie od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.”**

**Nr sprawy ZP.271.19.2024.BP**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Ilość  odebranych i przetransportowanych odpadów komunalnych w jednostce Mg | Wartość zamówienia  brutto w zł  *(nie obowiązkowe)* | Data wykonania zamówienia | Podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

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