Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

NIP: ............................................... REGON: .............................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbiór, transport   
i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu gminy Rychliki oraz prowadzenie Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych**przedkładam:

# WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt. 1 ppkt. 4 lit. c SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kontraktowa zamówienia | Nazwa i adres j.s.t. /  numer telefonu kontaktowego | Okres realizacji zamówienia | | Ilość nieruchomości objętych usługą odbierania i zagospodarow. odpadów |
| rozpoczęcie  (m-c / rok) | zakończenie  (m-c / rok) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Na potwierdzenie powyższego Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokumenty zawierające informacje zaświadczające, że usługi te zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone.

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione