**Dokument składany na wezwanie ZAMAWIAJĄCEGO**

 (nazwa Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych usług**

**Sukcesywne usługi załadunku, transportu i zagospodarowania odpadów wytwarzanych na Uniwersytecie Gdańskim
z podziałem na części:**

**Część I – Odpady biologiczne,**

**Część II –** **Odpady chemiczne i pozostałe.**

*\*Wykreślić część, której Wykaz nie dotyczy*

Wykaz potwierdzający spełnianie wymaganego przez Zamawiającego warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej opisanego w pkt 1 ppkt 4) rozdziału V SWZ.

*\*wypełnić w zakresie tej (tych) części, na którą (które) Wykonawca składa ofertę.*

**Część I – Odpady biologiczne**

*Powielić odpowiednią ilość razy.*

**Część II – Odpady chemiczne i pozostałe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (nazwa/tytuł, krótki opis)** | **Wartość wykonanego zamówienia brutto w (PLN)** | **Termin wykonania zamówienia****(od – do; dd/mm/rr*)*** | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** **(nazwa, adres, telefon)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*Powielić odpowiednią ilość razy.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (nazwa/tytuł, krótki opis)** | **Wartość wykonanego zamówienia brutto w (PLN)** | **Termin wykonania zamówienia****(od – do; dd/mm/rr*)*** | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** **(nazwa, adres, telefon)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*Do wykazu należy dołączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie wymienionej usługi, wystawiony przez Podmioty na rzecz których usługa była realizowana– rozdział VII pkt 4 ppkt 2 SWZ.*

 ***.............................................***

 podpis Wykonawcy

*(zgodnie z zapisami w SWZ)*