

PN 79/23 Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych

Załącznik nr 8 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie o łącznej wartości co najmniej 2 usług obejmującą swoim zakresem przedmiot zamówienia- o wartości nie mniejszej niż 500 000,00 zł brutto.

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Wartość brutto (PLN)	Zakres przedmiotowy	Daty Rozpoczęcia/zakończenia

PN 79/23 Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**PN 79/23 Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów
medycznych**