Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ..............................................................................................................................................

Adres …............................................................................................................................................

WYKAZ USŁUG

Odbiór odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na terenie gminy Tuliszków w okresie od 1 stycznia 2024 roku do dnia 31 grudnia 2026 roku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**(zgodnie z warunkiem określonymi w SWZ) | **Wartość usługi**(zł brutto) | **Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa** | **Data wykonania/wykonywania usługi** (Rozpoczęcie: dd-mm-rr Zakończenie: dd-mm-rr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie.**

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

 *Miejscowość, data kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*