**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Bieżuń**

**Ul. Warszawska 2**

**09-320 Bieżuń**

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**PRZPiFP.271.1.16.2024**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług – co najmniej jedna usługa polegająca na odbiorze i zagospodarowaniu odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na łączną ilość minimum 500 Mg wykonana w sposób ciągły przez okres co najmniej 6 miesięcy)**

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia, ilość odebranych odpadów* | *Okres wykonanej lub wykonywanej usługi w sposób ciągły w pełnych miesiącach (zaokrąglić do pełnego miesiąca) w przypadku wykonywanej usługi wskazać liczbę miesięcy zrealizowanych* | *Data wykonania lub wykonywania usługi* | | *Nazwa i adres podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane* | *Wartość usługi brutto* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*wraz z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

*Dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy*

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM KWALIFIKOWALNYM*