**Załącznik nr 3 - Wzór wykazu wykonanych usług**

**Transport i przetwarzanie osadów ściekowych z Centralnej Oczyszczalni Ścieków (dalej: „COŚ”) ul. T. Edisona 16 w Gliwicach oraz oczyszczalni ścieków w Smolnicy, ul. Łęgowska.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **01/71/2019** |

1. ZAMAWIAJĄCY:

**PWiK Sp. z o.o.
44-100 Gliwice
ul. Rybnicka 47
Polska**

1. WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi (opis usługi z podaniem informacji niezbędnych do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, w tym częstotliwość odbioru osadów) | Okres wykonywania usługi  | Odbiorca (Zamawiający) usługi (nazwa, adres) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób)upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |