

Dane Wykonawcy:

Załącznik nr 7 do SWZ

....., dnia r.

Gmina Kartuzy
Urząd Miejski w Kartuzach
ul. gen. Józefa Hallera 1
83-300 Kartuzy

WYKAZ USŁUG

Wykonawca, którego reprezentuję, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Odbiór odpadów z publicznych pojemników zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Kartuzy

w celu potwierdzenia spełniania warunku posiadania wiedzy i doświadczenia, przedstawia poniżej wykaz usług wykonanych w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert:

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego	Nazwa i adres Wykonawcy	Termin realizacji „od - do” [mm/rrrr]	Opis wykazywanych usług <i>(ogólna charakterystyka mająca na celu potwierdzenie spełniania warunków)</i>
1.	2.	3.	4.	5.

oraz załącza dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty.