Załącznik nr 11 do SWZ

…………………………….……………

Nazwa i adres Wykonawcy

Znak sprawy: **Transport odpadów z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych / 2024**

## **WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot umowy (zgodnie z warunkami udziału określonymi w Rozdziale VII SWZ) | Wartość netto | Data wykonania | Miejsce wykonania zamówienia oraz nazwa podmiotu na rzecz którego zamówienie to zostało wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej