**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:**

**„****Sukcesywny odbiór, transport i zagospodarowanie kompostu nieodpowiadającego wymaganiom odpadów o kodzie 19 05 03”**

**znak sprawy: PN/32/2024**

............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma oraz adres)*

Przedkładamy wykaz usług potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej: polegającej na odbiorze, transporcie i zagospodarowaniu odpadów o kodzie 19 05 03.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Ilość****w Mg** | **Data i miejsce realizacji**[od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok] | **Podmiot na rzecz którego usługi te zostały wykonane**[pełna nazwa i adres podmiotu będącego stroną umowy] | **Czy Wykonawca uczestniczył w wykonaniu usługi wskazanej****w kol. 2**[podać TAK/NIE] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |