## Załącznik nr 3 do SWZ- wzór

**Miejski Zakład Komunalny Sp. z o.o.**

**ul. Żwirki i Wigury 3**

**37-300 Leżajsk**

**OFERENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA** |  |
| **DOKŁADNY ADRES, TELEFON, FAX** |  |

**WYKAZ USŁUG**

składany na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ na; **„Ręczne sortowanie odpadów komunalnych na terenie Miejskiego Zakładu Komunalnego   
Sp. z o.o. w Leżajsku w 2025 roku”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia –  *(rodzaj i zakres usług zgodny  z pkt 7.1 d) SWZ)*** | ***Wartość [ zł brutto]*** | ***Ilość osób świadczących usługę*** | **Daty wykonania -**  **rozpoczęcie  i zakończenie usług**  ***( dd/mm/rrrrr)***  ***(dd/mm/rrrrr)*** | **Podmiot, dla którego zamówienie**  **zostało wykonane** |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

**Uwaga:**

**Wykonawca przedłoży niniejszy wykaz na wezwanie Zamawiającego.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy | Podpis (kwalifikowany elektroniczny) | Miejscowość i data |
|  |  |  |

**UWAGA! Wykaz usług powinien mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym upełnomocnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy(-ów)**