Załącznik nr 9 do SWZ

WYKAZ USŁUG

Zamawiający:

**Gmina Łubianka**

**Aleja Jana Pawła II 8**

**87-152 Łubianka**

WYKONAWCA:

|  |
| --- |
|  |
| (pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |
| reprezentowany przez: |
| (imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania) |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Usługa odbioru stałych odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych, położonych na terenie Gminy Łubianka, numer postępowania SZP.271.9.2024**, prowadzonego przez Gminę Łubiankę, przedkładamy wykaz usług, o których mowa w Rozdziale 14 SWZ, wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **zrealizowanych usługi** (podanie nazwy inwestycji  i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość**  [w zł brutto] | **Daty wykonania**  **zamówienia** | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego usługi te zostały wykonane) |
| **Data rozpoczęcia** [dd/mm/rrrr] | **Data zakończenia** [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

oraz załączamy dowody określające czy te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

*kwalifikowany podpis elektroniczn**y*