|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 5 do SWZ** |  |
| ***WYKAZ WYKONANYCH USŁUG*** | |

**W Y K A Z G Ł Ó W N Y C H U S Ł U G**

**W Y K O N A N Y C H LU B W Y K O N Y W A N Y C H W C I Ą G U O S T A T N I C H T R Z E C H L A T**

| *Lp.* | ***Przedmiot zamówienia***  ***wraz z opisem zakresu wykonanych (wykonywanych) usług z podaniem masy odpadów***  *(opis musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu)* | ***Termin realizacji***  ***(dd/mm,/rrrr)*** | | ***Wartość zamówienia*** | ***Podmiot , na rzecz którego usługi były/są świadczone*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *rozpoczęcie* | *zakończenie* |
| *1* |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415 z późn. zm.) określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

***“Niniejszy dokument/plik powinien być opatrzony podpisem KWALIFIKOWANYM przez osobę uprawioną do reprezentacji”***