*zał. nr 6 do SWZ*

Wzór Formularza

NazwaHwykonawcy..................................................................................................................................

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

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**odbieranie i ZAGOSPODAROWANIE odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE Gminy Sękowa – POSTĘPOWANIE NR IZ.271.26.2023**

przedstawiamy:

###### WYKAZ USŁUG WYKONANYCH/WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT

###### PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania/ zamówienia****(opis zakresu wykonywanych usług z uwzględnieniem wymagań określonych w ust. 9.3.2. SWZ****- w przypadku gdy dowody nie zawierają wymaganego opisu wymagań należy określić je** **w niniejszym wykazie)**  | **Ilość****wywiezio-nych****Mg****odpadów** | **Całkowita** **wartość** **brutto**  |  Czas realizacji |  **Zamawiający****(nazwa, adres, telefon )** |
| Początek | Zakończe- nie2 |
|  |  |  |  |  |  |

**1)**Wykaz usług wykonanych/wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. (**Należy wykazać**, **że** **Wykonawca posiada doświadczenie polegające na wykonaniu lub wykonywaniu należycie co najmniej 1 usługi wywozu odpadów komunalnych w ilości co najmniej 500 Mg w ramach tego zamówienia (umowy)).**

**2)** w przypadku zamówień wykonywanych nadal należy wpisać „wykonywane do dnia upływu terminu składania ofert”.

 *.................................................... ..............................................................................*

 *miejscowość, data podpisy osób uprawnionych*

 *do reprezentacji wykonawcy*