Załącznik Nr 5 do SWZ

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania: **GOK.271.1.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Nielisz zwana dalej „Zamawiającym”

Nielisz 279, 22-413 Nielisz, pow. zamojski, woj. lubelskie

NIP: 9222750048, REGON: 950368530

Numer telefonu: 084 63 127 27, Nr faxu 084 63 127 15

Poczta elektroniczna [e-mail]: sekretariat@nielisz.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Nielisz w 2022 roku.”***

przedkładam wykaz usług w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**  **wykonany zakres usługi (zakres musi potwierdzać warunek postawiony przez zamawiającego)** | **Wartość usługi brutto** | **Data wykonania** | | **Miejsce wykonania usługi** | **Nazwa i adres Zamawiającego/**  **Zlecającego** | **Doświadczenie** |
| **data rozpoczęcia** | **data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  | Własne /  Innych podmiotów \* |
|  |  |  |  |  |  | Własne /  Innych podmiotów \* |

*\*skreślić część która nie dotyczy Wykonawcy*

Do niniejszego wykazu załączam dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty i prawidłowo ukończone

***Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem , świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk***

|  |
| --- |
| *…………………………………………………………………………………………………………….………………………..*  *podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia* |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***