

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych Gminy i Miasta Miechów.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**ZP.271.13.20**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miechów**

Urząd Gminy i Miasta Miechów  
ul. Sienkiewicza 25  
32-200 Miechów

**WYKONAWCA:**

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
1		
2		

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(wykonaliśmy) / wykonuję (wykonujemy) następujące usługi odpowiadające wymaganiom Części V SIWZ

I.p.	Podmiot na rzecz którego usługi były/są świadczone (nazwa, adres,)	Przedmiot i wartość (określić szczegółowo na podstawie wymagań SIWZ)	Miejsce wykonania	Termin wykonania (od... do...)	Nazwa Wykonawcy
1					

2						
---	--	--	--	--	--	--

**UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody SIWZ**

**Podpis(y):**

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy (ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
1.					
2.					