**WYKONAWCA**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu )*

Miejscowość ................................................ Data .....................

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT,** **A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE** |

**dot. postępowania pn. „Odbieranie i transport odpadów komunalnych z terenu Gminy Sulęczyno wraz z prowadzeniem Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w 2023 roku”** znak: ZP.271.1.6.2022

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr części zamówienia | Nazwa (rodzaj) usługi miejsce realizacji | Zleceniodawca | Umowa/zrealizowana w ramach umowy masa odpadów | Termin wykonania zadania (od - do) | Doświadczenie własne/oddane do dyspozycji |
| 1. |  |  |  |  |  | Własne/ oddane do dyspozycji\* |
| 2. |  |  |  |  |  | Własne/ oddane do dyspozycji\* |

***\* nieodpowiednie skreślić***

*Uwaga:*

* *Oświadczenie sporządzane w formie elektronicznej*
* *Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego*

*Oświadczenie należy opatrzeć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,* *osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*