

Numer sprawy IZP.271.12.2022

Załącznik Nr 5 do SWZ

Data .....

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Reprezentowany przez: .....

**Wykaz usług, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu pn.  
„Odbiór odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zebranych z nieruchomości zamieszkałych z terenu gminy Piaski oraz ich dostarczenie do  
„Wielkopolskiego Centrum Recyklingu Sp. z o.o. w Jarocinie”, Witaszyczki, ul. im. Mariusza Małyńcza 1, gmina Jarocin w terminie  
od dnia 1 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 roku.””.**

L.p.	Zakres/opis wykonanych usług należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku	Wartość usług brutto (PLN)	Nazwa zamówienia i miejsce wykonania	Termin realizacji robót	
				Data rozpoczęcia - (dzień - miesiąc - rok)	Data zakończenia - (dzień - miesiąc - rok)
1.					
2.					
3.					
4.					

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane w sposób należyty

**Oświadczam(y), że:**

- poz. nr ..... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
- poz. nr ..... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

**\*niewłaściwe skreślić**

#

#

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***