***Załącznik nr 4 do SIWZ***

..................................................... .............................. dn. ....................... (pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych   
w granicach administracyjnych Miasta Sławno**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi** | **Data rozpoczęcia wykonywania usługi (m-c/rok)** | **Data zakończenia wykonywania usługi\***  **(m-c/rok)** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana** | **Wielkość odebranych odpadów komunalnych w Mg** |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.

**UWAGA**

Podmiot usługi wskazany w tabeli powinien być opisany precyzyjnie i jednoznacznie odpowiadać warunkowi postawionemu przez Zamawiającego w § 7 ust. 2 pkt 2 lit. a SIWZ.

\*W przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać „kontynuowana”

W przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać tylko masę odpadów odebranych od daty rozpoczęcia świadczenia usługi do daty wystawienia dokumentu potwierdzającego ich należyte wykonanie, przy czym data ta nie może być późniejsza niż data składania ofert

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

(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy)