***Załącznik nr 6 do SWZ***

**Numer postępowania nadany przez Zamawiającego: ZW.271.14.2022**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres)*

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

*(numer tel) (fax, e-mail)*

**WYKAZ USŁUG**

**- WZÓR -**

Przedstawiamy wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - w zakresie odbioru odpadów - wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.

**potwierdzające, że spełniamy warunek określony w Rozdziale 8 pkt 8.2 ppkt 4) lit a) SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**

\*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.

*podpis kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*