### Załącznik nr 5A do SWZ

## **WYKAZ USŁUG**

Wykonawca:

…………………………………………….………………………………………………………

………………………………………………………….………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **UG.2710.DP.1.2021** na: ***Świadczenie usług w zakresie wywozu i zagospodarowania odpadów komunalnych powstałych na terenie Gminy Janowice Wielkie***,   
Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) przedstawia informacje dotyczące wykonania następujących usług:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj usług –**  **informacje potwierdzające spełnianie warunku odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych oraz ilość odebranych odpadów w Mg**  **(minimum 1000 Mg rocznie,** w ramach umowy trwającej co najmniej 12 miesięcy, **przynajmniej 1 raz w okresie 3 lat przed terminem składania ofert)** | **Wartość usługi**  **(brutto w PLN)** | **Okres realizacji usługi**  **(od /dd/mm/rr/ –**  **do /dd/mm/rr/)**  **w okresie ostatnich 3 lat** | **Podmiot, na rzecz którego usługi**  **zostały wykonane lub są wykonywane**  **(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca usługi** | |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający**  **zasoby w trybie**  **art. 118 PZP** *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)*  *[Jeśli oferty nie składa Wykonawca]* |
| 1 |  |  |  |  | TAK\*/NIE\* |  |

**W załączeniu przedkłada się dowody potwierdzające, że usługi wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………........................................................*  *miejscowość, data* |  |

\*Niepotrzebne skreślić