**IiZP.271.15.2019 Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

W postępowaniu przetargowym na **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych znajdujących się na terenie Gminy Kołbiel”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa, rodzaj i miejsce wykonanych usług *(w tym ilość odpadów komunalnych podlegająca odbiorowi i zagospodarowaniu)*** | **Nazwa i adres**  **Wykonawcy** | **Czas realizacji**  **(początek -**  **zakończenie)** | **Podmiot na rzecz którego wskazane usługi zostały wykonane** |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**; przy czym dowodami, o których mowa, są: referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane/są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest   
w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Miejscowość ……………………………., dnia ………………….. r.

*…………………………………………………………*

*(podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)*