**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**Znak Sprawy: ZP/2/2019/01**

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

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

***Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Niechlów w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 28.02.2020 roku, przedkładam/my wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu o którym mowa w SIWZ:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego*** | ***Wartość brutto******umowy*** | ***Data wykonania (dd/mm/rrrr)*** | ***Odbiorca/podmiot******Nazwa i adres siedziby*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

***Dane w tabeli powyżej należy wypełnić w taki sposób, aby Zamawiający na podstawie wskazanych informacji był w stanie ocenić, czy wskazana usługa potwierdza spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu określonego w SIWZ.***

***W załączeniu należy dołączyć dowody, o których mowa w SIWZ, dotyczące wskazanych usług, potwierdzające, czy wymienione powyżej usługi zostały wykonane w sposób należyty.***

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………**Miejscowość / Data* | *……………………………………………………………………………* |
|  | *Pieczątka(i) oraz podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)* |