|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 – Wykaz usług (należy złożyć na wezwanie zamawiającego)** |

**Zamawiający :**

Gmina Młynary

ul. Dworcowa 29,

14-420 Młynary

**……………………………………………….**

**………………………………………………**

(nazwa oraz adres Wykonawcy)

Wykaz usług, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu pn.***„Odbiór i transport odpadów komunalnych  
z nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Młynary”***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres/opis wykonanych usługi** | **Wartość wykonanej usługi** | **Miejsce wykonania usługi** | **Okres wykonania usługi (zamówienia) –** zakończenie  (dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca) -** nazwa - dla którego wykonano zamówienie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane roboty budowlane zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączyłem/am pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów

**\*niewłaściwe skreślić**

***UWAGA!***

***Należy złożyć na wezwanie Zamawiającego. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***