…………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**WYKAZ USŁUG**

**Składany na potrzebę udziału w postępowaniu nr ZP.271.17.2023 pn.:**

**„ODBIÓR I TRANSPORT ODPADÓW KOMUNALNYCH POCHODZĄCYCH Z TERENU GMINY KRZYKOSY”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Data i miejsce realizacji usługi | Nazwa i adres odbiorcy usługi | Wartość brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu …….\* dowodów dotyczących najważniejszych usług, określających, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty lub są wykonywane należycie.

\*Należy podać ilość

...................................... , dn. ..........................................

……………………………………………………..

 (podpis)