

Numer sprawy IZP.271.09.2023

Załącznik Nr 6 do SWZ

Data

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Reprezentowany przez:

Wykaz usług, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu pn. „Odbiór odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zebranych z nieruchomości zamieszkałych z terenu gminy Piaski oraz ich dostarczenie do „Wielkopolskiego Centrum Recyklingu Sp. z o.o. w Jarocinie”, Witaszyczki, ul. im. Mariusza Małynicza 1, gmina Jarocin w terminie od dnia 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku.””.

L.p.	Zakres/opis wykonanych usług należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku	Wartość usług brutto (PLN)	Nazwa zamówienia i miejsce wykonania	Termin realizacji robót	
				Data rozpoczęcia - (dzień - miesiąc - rok)	Data zakończenia - (dzień - miesiąc - rok)
1.					
2.					
3.					
4.					

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane w sposób należyty

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 załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów*

***niewłaściwe skreślić**

#

#

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.