**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Odbiór odpadów komunalnych stałych (segregowanych i niesegregowanych)**

**w rejonie działania 16 WOG w Drawsku Pomorskim**

**znak postępowania 512/2024**

**Część……….**

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej — przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert

(minimum **dwie** **usługi** (na każdą cześć) odpowiadające przedmiotowemu zamówieniu **o wartości łącznej nie mniejszej niż:**

- część 1 – 1 500 000,00 zł (brutto); część 2 –100 000,00 zł (brutto); część 3 –100 000,00 zł (brutto); część 4 – 10 000,00zł (brutto); z potwierdzeniem należytego wykonania usług).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj** | **Miejsce** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa** | **Wartość** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Załączniki:

1. dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie

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

miejscowość i data podpis osób/osoby uprawnionej