załącznik nr 6 do Specyfikacji Warunków Zamówienia

**znak: Rz.271.6.2021**

Składany przez wykonawcę na wezwanie

****

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

Reprezentowany przez:



(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat,

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

**Przedmiot zamówienia:**

Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na których zamieszkują mieszkańcy, położonych na terenie Gminy Miejskiej Legionowo, z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych oraz przeterminowanych leków z aptek

1. Przedmiot zamówienia (opis przedmiotu wykonanej lub wykonywanej usługi):



Data wykonania lub wykonywania usługi – rozpoczęcia:  /dd/mm/rr/

Data wykonania lub wykonywania usługi – zakończenia:  /dd/mm/rr/

Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane:



Roczna ilość odebranych odpadów komunalnych w Mg (w przypadku usługi wykonywanej wskazać ilość dla 12 miesięcy już zrealizowanych): 

Wskazana usługa jest:

   Siłami własnymi /    zasobem innego podmiotu \*

1. Przedmiot zamówienia (opis przedmiotu wykonanej lub wykonywanej usługi):



Data wykonania lub wykonywania usługi – rozpoczęcia:  /dd/mm/rr/

Data wykonania lub wykonywania usługi – zakończenia:  /dd/mm/rr/

Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane:



Roczna ilość odebranych odpadów komunalnych w Mg (w przypadku usługi wykonywanej wskazać ilość dla 12 miesięcy już zrealizowanych): 

Wskazana usługa jest:

   Siłami własnymi /    zasobem innego podmiotu \*

1. Przedmiot zamówienia (opis przedmiotu wykonanej lub wykonywanej usługi):



Data wykonania lub wykonywania usługi – rozpoczęcia:  /dd/mm/rr/

Data wykonania lub wykonywania usługi – zakończenia:  /dd/mm/rr/

Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane:



Roczna ilość odebranych odpadów komunalnych w Mg (w przypadku usługi wykonywanej wskazać ilość dla 12 miesięcy już zrealizowanych): 

Wskazana usługa jest:

   Siłami własnymi /    zasobem innego podmiotu \*

\* właściwe zaznaczyć

Uwaga:  
Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, w przedmiotowym wykazie należy wskazać te usługi, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

Dokument składa się w postaci elektronicznej lub poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (np. skan za pomocą klasycznego skanera lub aplikacji w telefonie lub zdjęcie) z dokumentem w postaci papierowej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.