

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat  
lub nadal wykonywanych usług**

**do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego  
na realizację zamówienia pn.:**

**„SUKCESYWNY ODBIÓR ODPADÓW:**

- ODPAD O KODZIE 19 08 01 (skratki) w ilości szacunkowej 292 Mg<sup>\*)</sup>,
- ODPAD O KODZIE 19 08 02 (zawartość piaskowników) w ilości szacunkowej 400 Mg<sup>\*)</sup>,  
Z OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW „SITKÓWKA” W NOWINACH K/KIELC”.

**Znak sprawy: KML – 8/2022**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

| I.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów)<br>(NIP/PESEL; KRS/CEiDG) |
|------|------------------------|--|
|      |                        |  |
|      |                        |  |

Wykaz wykonanych najważniejszych usług w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w rozdz. IV ust. 1 pkt 1.2 lit. d) SIWZ wraz z podaniem ich przedmiotu, ilości odebranego odpadu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane.

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi zagospodarowania odpadów:

| Lp.   | Nazwa zamówienia | Rodzaj i ilość odebranego odpadu [Mg]<br><br>[dla potwierdzenia spełnienia wymagania określonego w rozdz. IV ust. 1 pkt 1.2 lit. d) SIWZ] | Data wykonania        |                          | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane [nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu] |
|---|------------------|---|-----------------------|--------------------------|--|
|   |                  |   | początek [od m-c/rok] | zakończenie [do m-c/rok] |  |
| CZĘŚĆ I (odpad o kodzie 19 08 01 - skratki)*)                 |                  |   |                       |                          |  |
| 1.  |                  |   |                       |                          |  |
| 2.  |                  |   |                       |                          |  |
| 3.  |                  |   |                       |                          |  |
| CZĘŚĆ II (odpad o kodzie 19 08 02 - zawartość piaskowników *) |                  |   |                       |                          |  |
| 1.  |                  |   |                       |                          |  |
| 2.  |                  |   |                       |                          |  |
| 3.  |                  |   |                       |                          |  |

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć 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 których usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

**PODPIS(Y):**

| I.p. | Nazwa(y)<br>Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób)<br>upoważnionej(ych) do<br>podpisania niniejszej oferty<br>w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób)<br>upoważnionej(ych) do<br>podpisania niniejszej oferty<br>w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie)<br>Wykonawcy(ów) | Miejscowość<br>i data |
|------|---------------------------|---|--|-------------------------------|-----------------------|
|      |                           |   |  |                               |                       |
|      |                           |   |  |                               |                       |