Załącznik nr 10 do SWZ

……………………………… …………………………

(nazwa i adres wykonawcy) (miejscowość, data)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, o którym mowa w art. 129 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp na usługi
pn. **„ŚWIADCZENIE USŁUG ODBIORU, TRANSPORTU I ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU GMINY TRZCIŃSKO-ZDRÓJ”** oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał następujące usługi:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Data wykonania lub wykonywania usługi | Nazwa odbiorcy | Okres wykonanej usługi w sposób ciągły w pełnych miesiącach\* | Roczna ilość odpadów komunalnych w Mg\*\* | Siłami własnymi/ zasoby innych podmiotów |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozpoczęcie  | zakończenie |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Zaokrąglić do pełnego miesiąca – w przypadku usługi wykonywanej, wskazać liczbę miesięcy realizowanych już wykonanych

\*\* W przypadku usługi wykonywanej wskazać ilość dla okresu rocznego zrealizowanego – już wykonanego

…………..…………….. …………………………………………………

 Miejscowość, data (podpis Wykonawcy)

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*