

**ZAMÓWIENIE pn.:**

Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Bolesławiec na lata  
2017-2018

WYKONAM Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW  
/ BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW (TZN. WŁASNYMI SIŁAMI)

*(właściwe podkreślić)*

**CZĘŚCI ZAMÓWIENIA POWIERZONE PODWYKONAWCOM/**

**NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW**

1.	<b>Zakres czynności powierzonych do wykonania</b>	
	<b>Nazwa (firma) podwykonawcy *</b>	
2.	<b>Zakres czynności powierzonych do wykonania</b>	
	<b>Nazwa (firma) podwykonawcy *</b>	
3.	<b>Zakres czynności powierzonych do wykonania</b>	
	<b>Nazwa (firma) Podwykonawcy *</b>	

*powtórzyć tabelę w razie konieczności*

.....  
*(data i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentacji Wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane**

**dotyczy: .: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Bolesławiec na lata 2017-2018**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia (należy opisać zgodnie z wymogami SIWZ)</i>	<i>Całkowita wartość brutto usługi wykonanej przez Wykonawcę w PLN</i>	<i>Termin realizacji</i>		<i>Nazwa podmiotu, na rzecz którego zamówienie wykonano</i>
			<i>Data rozpoczęcia</i>	<i>Data zakończenia</i>	
1.					
2.					
3.					

**Do niniejszego wykazu dołączono dowody potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

..... /  
 .....  
 Miejscowość / Data

.....  
 Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU, URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**dotyczy:**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Bolesławiec  
na lata 2017-2018**

Oświadczam/y, że podczas realizacji zamówienia będę dysponował:

<b>Lp.</b>	<b>NARZĘDZIA, WYPOSAŻENIE ZAKŁADU, URZĄDZENIA TECHNICZNE (należy wpisywać tylko narzędzia, wyposażenie, urządzenia wymagane przez Zamawiającego w siwz)</b>	<b>Informacja o podstawie do dysponowania zasobami</b>
1		
2		
3		

W razie konieczności proszę tabelę poszerzyć.

..... /  
.....  
**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do  
podpisania niniejszej oferty w imieniu  
Wykonawcy(ów)**