**Załącznik nr 6 do SIWZ**

NAZWA WYKONAWCY

**ZP.271.6.2019**

**Wykaz usług**

**wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość odebranych odpadów | Termin realizacji | | Nazwa zleceniodawcy |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

…………………………………………………..

(podpis Wykonawcy)