|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do SIWZ** |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG** |
| 1. Zamawiający: Gmina Zatory z siedzibą w Urzędzie Gminy w Zatorach, Zatory ul. Jana Pawła II 106, 07-217 Zatory.
2. Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pn.:

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Zatory”** |
| **Dane Wykonawcy** |
| **Wykonawca:**..................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………….………………………………………………………………………………………………………(nazwa i adres Wykonawcy)reprezentowany przez:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę) |
| **Wykaz wykonanych usług w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu** |
| **L.p.** | **Opis wykonanych usług** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Termin realizacji data rozpoczęcia i zakończenia dd-mm-rr** | **Ilość odebranych i zagospodarowanych odpadów****( podane w Mg)****+ wartość wymienionej usługi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić w tabeli informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł ocenić spełnianie warunku udziału w postępowaniu.**

*Do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty.*

………………………………… ………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis Wykonawcy oraz pieczątka)