Załącznik nr 6 do SWZ

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

Zamawiający:

**GMINA ŁYSOMICE**

**Ul. Warszawska 8,**

**87-148 Łysomice**

**WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..  **(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez:  ……………………………………………………………………………….  **(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **ODBIÓR, TRANSPORT I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH Z NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH ZLOKALIZOWANYCH NA TERENIE GMINY ŁYSOMICE** – postępowanie numer **ZP.271.21.2021**, prowadzonego przez Gminę Łysomice, przedkładamy wykaz:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres zamówienia (umowy) – rodzaj i charakter wykonywanych usług | Wartość brutto w PLN usługi w ramach umowy | Data wykonania usługi | Miejsce wykonanych usług | Podmiot/y na rzecz, których usługi zostały wykonane |
| Usługi opisane w Rozdziale 14 SWZ | | | | | |
|  | Nazwa usługi:  …………………………………  …………………………………  ………………………………… | Całkowita wartość umowy brutto w złotych:  …………………………… | ……………….  (dd/mm/rrrr) | ………………  (adres) | ………………….  ………………….  (nazwa) |

oraz załączamy dowody określające czy te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.