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.