**Załącznik nr 5 do SWZ**

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM!***

# Wykaz usług

**W imieniu:**

**………………………………………………………………………………………**

## (nazwa i siedziba Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **zamówienia** | **Ilość odebranych odpadów komunalnych –**  **ZGODNIE Z**  **WYMAGANIAMI**  **SWZ** | **Rozpoczęcie świadczenia usługi (data)** | **Zakończenie świadczenia usługi (data)** | **Wartość zamówienia** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody, czy usługi w/w zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy (ewentualnie: + pieczęć imienna uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Druk można:

* wypełnić,
* przepisać wg podanego wyżej wzoru