## **WYKAZ USŁUG**

Wykonawca:

……………………………………………………………….

………………………………………………………….……

……………………………………………………………….

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………….………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

 ***„*Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych oraz nieruchomości, na których znajdują się domki letniskowe, lub inne nieruchomości wykorzystywane na cele rekreacyjno – wypoczynkowe, wykorzystywane jedynie przez część roku z terenu Miasta i Gminy Ostroróg**

**w okresie 365 dni począwszy od 01 lipca 2025 roku do 30 czerwca 2026 roku”**

znak sprawy: **RG.271.15.2025**

Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. VI pkt 4 lit. a) specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) przedstawia informacje dotyczące wykonania lub wykonywania następujących usług:

*UWAGA – dotyczy usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj usług –****informacje potwierdzające** **spełnianie warunku 1****Nazwa zadania, zakres, typ, rodzaj i opis usługi,**  | **Wartość usługi****(brutto w PLN)** | **Okres realizacji usługi****(od /dd/mm/rr/ –****do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi** **zostały wykonane lub są wykonywane****(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca usługi**2 |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający****zasoby w trybie****art. 118 PZP** *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1 |  |  |  |  | TAK/NIE |  |
| 2 |  |  |  |  | TAK/NIE |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w rozdz. VI pkt 4 lit. a) SWZ,*

*2* *- należy wskazać wykonawcę usług określonych w kolumnie ; jeżeli usługi były/są realizowane osobiście przez wykonawcę składającego ofertę należy wskazać opcję TAK; w przypadku gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu należy wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazane usługi zrealizował lub realizuje i udostępnia swoje doświadczenie;*

**W załączeniu przedkłada się dowody potwierdzające, że usługi wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

………………………………………………………………….

 miejscowość, data

***Po wypełnieniu dokumentu Zamawiający zaleca zapisanie go w formacie PDF.***

***Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

 *DODADTKOWE INFORMACJE*

* *Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego zgodnie z art. 126 ust. 1 PZP wezwanie – niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą*