

<b>DANE WYKONAWCY/ÓW</b>			
Nazwa, forma prawna Wykonawcy/ów:			
ul.:		kod pocztowy:	
miejscowość:		województwo:	
tel.:		e-mail:	
NIP:	REGON:		numer KRS:
<b>DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA</b>			
<b>Przedmiot zamówienia:</b>  „ŚWIADCZENIE USŁUGI ODBIORU I ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH Z WYŁĄCZENIEM ODPADÓW POREMONTOWYCH NA RZECZ ZAKŁADU USŁUG KOMUNALNYCH W MIKOŁOWIE Z PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH (PSZOK) W MIKOŁOWIE”			
<b>Tryb postępowania:</b> przetarg nieograniczony art. 132 ustawy pzp			

**WYKAZ USŁUG**

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- a) wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuj w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 1 usługę polegającą na odbiorze i zagospodarowaniu odpadów komunalnych o wartości min. 500 000,00 zł brutto;

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia brutto	Czas realizacji		Nazwa odbiorcy usług
			Początek	Zakończenie	
1.					

Do wykazu należy dołączyć referencje

NINIEJSZY PLIK POWINIEN ZOSTAĆ PODPISANY  
**PODPISEM KWALIFIKOWANYM**  
PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA  
WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W  
JEGO IMIENIU.