Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

dotyczący postępowania pn.:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na terenie Gminy Barlinek w okresie**

**od 1 stycznia do 31 grudnia 2022 roku.**

Nazwa (Firma) Wykonawcy ……………………………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj usług –****informacje potwierdzające spełnianie warunku 1****-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------****Nazwa zadania** **(masa odebranych i zagospodarowanych w Mg odpadów komunalnych z terenu nieruchomości w czasie świadczenia usług przez kolejnych 12 miesięcy)** | **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 SWZ, w tym zakres zrealizowanych lub realizowanych usług (np. Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych w łącznej ilości …… Mg)*

*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;*

................................, dnia ...................r. ……………............................................

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.