**WYKAZ USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **ZP.PN.16.2019** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Zakład Oczyszczania Spółka z o.o.

ul. Saperska 23, 64-100 Leszno

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 12 stanowiących komponent do produkcji paliwa alternatywnego (RDF)”**

przedkładam/y informację o dotychczas wykonanych/wykonywanych usługach w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Zleceniodawca | Przedmiot zamówienia | Data rozpoczęcia usługi | Datazakończenia usługi | Wartość zamówienia(w zł netto) | Ilość odebranych i przekazanych do odzysku lub recyklingu odpadów, Mg | Informacja, czy usługa jest/została wykonywana/wykonana należycie\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* w załączeniu należy przedłożyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie

**PODPIS:**