**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

**WYKAZ USŁUG**

**”Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Mikołajki Pomorskie w okresie od 01.01.2024 do 31.12.2024r.”**

Nr sprawy ZP.271.14.2023

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość odebranych i przetransportowanych odpadów komunalnych w jednostce Mg** | **Wartość zamówienia brutto w zł** ***(nie obowiązkowe)*** | **Data wykonania zamówienia** | **Podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**UWAGA: wymagany podpis zgodnie z postanowieniami SWZ**