**Załącznik nr 5– ”Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Boniewo2024-2025”**

Wykaz usług

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Wartość wykonanych /wykonywanych usług** | **Data i miejsce wykonania**  **(od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok)** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane/sa wykonywane**  **(nazwa podmiotu, adres siedziby)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie   
ostatnich 3 miesięcy;

…………………………………

Podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy