**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Odbieranie, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Ropczyce w 2021 roku.”**

**Znak sprawy: PPZP.271.25.2020**

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

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

*(nazwa i adres wykonawcy lub wykonawców)*

przedstawiamy wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wykonanych głównych usług**  **(z podaniem m.in. ilości odebranych odpadów Mg/rok i liczby mieszkańców)** | **Wartość usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę** | **Okres realizacji** | |
| Od  (dd-mm-rrrr) | Do  (dd-mm-rrrr) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*UWAGA:*

*1. Wypełnić zgodnie z postanowieniami rozdz. XI ust. 8 pkt 3 a) SIWZ*

*2. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane w sposób należyty lub są wykonywane należycie.*

*3 W sytuacji, gdy Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów oraz żąda dokumentów, które określają w szczególności:*

*1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*

*2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*

*3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego*

*4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

………………………dn. ………………………..

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*