***Nr postępowania: RIZ.271.1.19.2023***

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

Gmina Górowo Iławeckie

ul. Kościuszki 17

11-220 Górowo Iławeckie

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………

………………………………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**DOTYCZY:**postepowania pn.:„Odbiór i transport odpadów komunalnych od właścicieli   
nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Górowo Iławeckie w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.”

Wykaz wykonanych lub wykonywanych w ciągu 3 lat usług, odpowiadających swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Przedmiot zamówienia, rodzaj wykonanej usługi oraz miejsce realizacji*** | ***Całkowita ilość odebranych odpadów komunalnych Mg*** | ***Wartość usług brutto (zł)*** | ***Termin realizacji*** | | ***Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonano usługę*** | ***Informacja o podstawie dysponowania doświadczeniem*** |
| ***rozpoczęcie (d-m-r)*** | ***zakończenie***  ***(d-m-r)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.**

...............................

miejscowość, data

………..…………………………………

*- kwalifikowany podpis elektroniczny/profil zaufany/elektroniczny*

*podpis osobisty Wykonawcy lub osób uprawnionej*

***UWAGA- Załącznik Nr 5 składa się na wezwanie Zamawiającego***