Załącznik nr 5 do SIWZ

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

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

Przedmiot zamówienia:

**Odbiór odpadów komunalnych z terenu Gminy Sierakowice**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na rzecz którego usługa  została wykonana | Wartość  usługi | Przedmiot usługi | Data rozpoczęcia/ zakończenia  usługi |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)