***Dokument ten składa wykonawca na wezwanie zamawiającego*** *Załącznik nr 10 do SWZ*

**WYKAZ USŁUG**

**W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale 13 ust. 2 lit. da SWZ,**

**Wykonawca przedstawia informacje dotyczące wykonania następujących usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Nazwa i adres zamawiającego, odbiorcy | Data wykonywania lub wykonywania usługi  Rozpoczęcie/ zakończenie | Okres wykonanej lub wykonywanej usługi w sposób ciągły w pełnych miesiącach | Ilość odebranych odpadów komunalnych w Mg |
| 1 | 2 |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA

**\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY,

osoby/osób uprawnionych/upoważnionych