

## Zał. Nr 4 do SIWZ – wzór wykazu wykonanych usług

### Zamawiający:

**GMINA SIEROSZEWICE**

UL. Ostrowska 65

63-405 Sieroszewice

tel. 62-7396076; fax.62-7396456

e-mail: [sieroszewice@sieroszewice.pl](mailto:sieroszewice@sieroszewice.pl)

strona internetowa: [www.bip.sieroszewice.pl](http://www.bip.sieroszewice.pl)

Oznaczenie sprawy: **ZP.PN.02/2015**

### WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych robót w zakresie niezbędnym wykazania spełnienia warunku w postępowaniu pn: „Świadczenie usług odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych z terenu Gminy Sieroszewice.”**

LP	NAZWA ZADANIA (ZAMÓWIENIA)	ZAKRES WYKONANEGO (WYKONYWANEGO) ZAMÓWIENIA	1. INWESTOR	WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (PLN) BRUTTO	CZAS REALIZACJI ZAMÓWIENIA (POCZĄTEK – ZAKOŃCZENIE)
			2 Adres wykonywanej usługi		
			1		
			2		
			1		
			2		
			1		
			2		
			1		
			2		

- Należy przedstawić wykaz wykonanych lub wykonywanych w ciągu ostatnich trzech lat usług w zakresie niezbędnym wykazania spełnienia warunku w postępowaniu, z podaniem ich wartości, odbiorców oraz daty wykonania wraz z załączeniem dokumentów potwierdzających, że usługi zostały wykonane należycie.
- Aby spełnić warunek Wykonawca musi wykazać, że wykonał lub wykonuje w okresie ostatnich trzech lat przed wszczęciem postępowania co najmniej dwie usługi związane z wywozem odpadów komunalnych, wykonywanych przez okres co najmniej 12 m-cy, o wartości netto co najmniej 700 000,00 PLN każda
- Temat zadania nie podparty dokumentami o **wykonaniu usług należycie** nie będzie brany pod uwagę (kserokopie dokumentów – poświadczenia, referencje, protokoły odbioru, itp.), chyba że wskazane zamówienia były realizowane na rzecz Zamawiającego. Załączone dokumenty muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną do reprezentowania firmy). – Nie dotyczy zamówień wykonanych na rzecz Zamawiającego.
- Wszystkie kolumny należy wypełnić.
- Wykonawca generuje tabelę wg potrzeb.

### Podpis/y/:

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Nazwisko i imię osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Podpis/y/ i pieczęć/cie/ osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Miejscowość i data