**Załącznik nr 10 do SWZ**

………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………..

Data i miejscowość

Znak sprawy: **Obsługa linii sortowniczej w zakresie utrzymania czystości oraz wydzielania frakcji surowcowych z odpadów i balastu posortowniczego na terenie Z/I Gotartów /2024**

## **WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot umowy (zgodnie  z warunkami udziału określonymi w Rozdziale VIII SWZ) | Wartość netto | Data wykonania | Miejsce wykonania zamówienia oraz nazwa podmiotu na rzecz którego zamówienie to zostało wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej