**Załącznik Nr 5** do SWZ

................, dn. ......-......-2023

RZP.271.12.2023

# WYKAZ WYKONANYCH USŁUG[[1]](#footnote-1)

# Przedmiot zamówienia

**Odbieranie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości** **zamieszkałych z terenu Gminy Kłodawa**

**Lp.**

**Nazwa i adres**

**podmiotu**

**(**

**odbiorcy usług**

**)**

**Data wykonania**

**(**

**od – do**

**)**

**Przedmiot zamówienia –**

**zakres i opis (w tym ilość**

**odebranych odpadów)**

**Wartość**

**w zł brutto**

*.........................................................…*

*podpis Wykonawcy*

1. Wykonawca winien załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. [↑](#footnote-ref-1)