**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

*(**pieczęć firmowa wykonawcy )*

**WYKAZ USŁUG*\****

**wykonanych/wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających wymaganiom Zamawiającego, określonym w SWZ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (charakterystyka wykonywanej usługi) |  | Data wykonania lub wykonywania usługi  | Nazwa i adres Zamawiającego/Odbiorcy | Masa odebranych odpadów komunalnych w Mg (w okresie następujących po sobie12 miesięcy) | Wykonawca(podmiot), wykazującydoświadczenie\*\* |
|  | rozpoczęcia /dd/mm/rr/ | zakończenia /dd/mm/rr/(W przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie składania ofert należy wpisać „kontynuowana”) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

\* Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane w wykazie prace/usługi zostały/są wykonane/wykonywane należycie.

\*\*Wypełnić w przypadku usług wymienionych w wykazie, które wykonały inne podmioty niż Wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca - Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

*..............................dnia...............2023 r.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***