***Załącznik nr 7 do SWZ***

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy (wraz ze wskazaniem ilości odebranych odpadów)** | **Wartość zamówienia (wartość brutto)**  | **Odbiorca dostawy ( Nazwa i adres Zamawiającego)** | **Data wykonania dostawy** | **Rodzaj dowodu określający czy dostawy zostały wykonane w sposób należyty** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*UWAGA: niniejszy wykaz usług należy złożyć na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w art. 274 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych (rozdz. IX SWZ)*

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYCH LUB PODPISEM OSOBISTYM***