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

(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, email)

**Zamawiający:**

**Gmina Andrzejewo**

**ul. Warszawska 36**

**07-305 Andrzejewo**

**Zadanie**

**pn. „Odbiór, transport oraz unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest, pochodzących**

**z budynków służących do produkcji rolnej z terenu gminy Andrzejewo w 2024 r.”**

Wykaz wykonanych usług

potwierdzający spełnianie warunku

| Lp. | Opis  przedmiotu zamówienia | Całkowita  wartość brutto  usługi  (w złotych polskich) | Termin realizacji | | Nazwa Odbiorcy, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data  rozpoczęcia | Data  zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie (referencje).**

......................., dn. ……………………. ..................................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka/pieczątki*