###### Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .................................................................

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

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

Adres .................................................................

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

**WYKAZ USŁUG DLA ZADANIA NR 1**

**-** sukcesywny odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 191212

**WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

 *(co najmniej 1 usługa* związana z odbiorem, transportem i zagospodarowaniem odpadów

o kodzie 19 12 12 o wartości nie mniejszej niż 1.000.000,00 zł brutto)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia, opis zakresu zamówienia** | **Okres wykonania/ wykonywania usług****dzień/miesiąc/rok** | **Nazwa i dokładny adres Zamawiającego/Odbiorcy** | **Wartość zamówienia brutto** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, iż ww. usługi zostały wykonane/wykonywane należycie.

......................................... …………………………........................

 *(miejscowość, data) (podpisy osób upoważnionych
do podpisania oferty)*

###### Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .................................................................

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

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

Adres .................................................................

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

**WYKAZ USŁUG DLA ZADANIA NR 2**

**-** sukcesywny odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 191212

**WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

 *(co najmniej 1 usługa* związana z odbiorem, transportem i zagospodarowaniem odpadów

o kodzie 19 12 12 o wartości nie mniejszej niż 1.000.000,00 zł brutto)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia, opis zakresu zamówienia** | **Okres wykonania/ wykonywania usług****dzień/miesiąc/rok** | **Nazwa i dokładny adres Zamawiającego/Odbiorcy** | **Wartość zamówienia brutto** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, iż ww. usługi zostały wykonane/wykonywane należycie.

......................................... …………………………........................

 *(miejscowość, data) (podpisy osób upoważnionych
do podpisania oferty)*

###### Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .................................................................

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

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

Adres .................................................................

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

**WYKAZ USŁUG DLA ZADANIA NR 3**

**-** sukcesywny odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 191212

**WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

 *(co najmniej 1 usługa* związana z odbiorem, transportem i zagospodarowaniem odpadów

o kodzie 19 12 12 o wartości nie mniejszej niż 1.000.000,00 zł brutto)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia, opis zakresu zamówienia** | **Okres wykonania/ wykonywania usług****dzień/miesiąc/rok** | **Nazwa i dokładny adres Zamawiającego/Odbiorcy** | **Wartość zamówienia brutto** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, iż ww. usługi zostały wykonane/wykonywane należycie.

......................................... …………………………........................

 *(miejscowość, data) (podpisy osób upoważnionych
do podpisania oferty)*

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .................................................................

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

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

Adres .................................................................

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

**WYKAZ USŁUG DLA ZADANIA NR 4**

**-** sukcesywny odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 191210

**WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

 *(co najmniej 1 usługa* związana z odbiorem, transportem i zagospodarowaniem odpadów

o kodzie 19 12 10 o wartości nie mniejszej niż 200.000,00 zł brutto)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia, opis zakresu zamówienia** | **Okres wykonania/ wykonywania usług****dzień/miesiąc/rok** | **Nazwa i dokładny adres Zamawiającego/Odbiorcy** | **Wartość zamówienia brutto** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, iż ww. usługi zostały wykonane/wykonywane należycie.

......................................... …………………………........................

 *(miejscowość, data) (podpisy osób upoważnionych
do podpisania oferty)*