**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**…………………………………………..**

/dane wykonawcy/

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Ilość odebranych  odpadów  komunalnych  ( Mg) | Nazwa i adres  Wykonawcy usługi - w przypadku, gdy Wykonawca składający ofertę polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu | Termin  wykonania  usługi  Data rozpoczęcia  Data zakończenia | Nazwa i  adres podmiotu na rzecz którego  usługa została wykonana |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody, czy usługi zostały wykonane lub wykonywane należycie.

…………………………………

/miejscowość i data/

/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/