**Załącznik nr 10b do SWZ**

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(Nazwa i adres wykonawcy)

……………………………….., dnia ……………………… r.

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Zagospodarowanie odpadów komunalnych powstających na terenie nieruchomości zamieszkałych gminy Mosina w 2024 r. oraz 2025 r.”**

Ja niżej podpisany

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

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

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

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 3 lat (okres 3 liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert),   
a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał następujące usługi:

**Dla Cz. II zamówienia - Zagospodarowanie niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych powstających na terenie nieruchomości zamieszkałych gminy Mosina w 2024 r. oraz 2025 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana  (nazwa, siedziba)** | **Termin wykonania usługi (dzień/miesiąc/rok)** | | **Przedmiot (rodzaj)  wykonanych usług\*** | **Wartość brutto wykonanych/wykonywanych usług** | **Nazwa Wykonawcy\*\*** |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |  | ……………………………………………………………….  w tym zagospodarowanie odpadów w ilości  ………………… Mg |  |  |

\* Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej   
i zawodowej w odniesieniu do doświadczenia, wskazujące na zakres zrealizowanych usług zgodnie z treścią warunku określonego rozdziale XIX   
ust. 3.4.2. SWZ.

**\*\* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy usług,   
w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.**

**Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności   
w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej  
opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**