**Załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„****Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych oraz Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Tuszynkach z terenu Gminy Bukowiec**

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

Adres Wykonawcy ...................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usług[[1]](#footnote-1)** | **Wartość usługi** | **Data i miejsce wykonania**  **usługi** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!!!** Do powyższego wykazu należy załączyć dowody dotyczące wykazanych usług określający, czy usługi zostały wykonane w sposób należyty. Dowodami, o których mowa wyżej są referencje lub inne dokumenty, sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.

1. W kolumnie 2 oprócz nazwy zadania, Wykonawca wskazuje frakcje odpadów, których dotyczył/dotyczy kontrakt oraz liczbę mieszkańców zamieszkujących obszar, z którego Wykonawca odbierał lub nadal odbiera odpady komunalne. [↑](#footnote-ref-1)