**Załącznik nr 3 - Wykaz usług**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **„Odbiór, transport i zagospodarowanie komunalnych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków we Wschowie”**

**ZP.SPN.2.2022**

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

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

Do spełnienia warunku udziału wykazuję poniższą usługę, polegającą na odbiorze, transporcie

i zagospodarowaniu odpadów o kodzie 19 08 05:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zamawiającego,**  **dla którego wykonano usługę** | **Termin realizacji usługi**  **(dzień, m-c, rok)**  **od…do….** | **Ilość osadu odebranego, transportowanego i zagospodarowanego w ramach danej umowy** |
|  |  |  |

Do powyższego wykazu należy załączyć dowody dotyczące wykazanej usługi określające,   
czy została wykonana w sposób należyty i jest prawidłowo ukończona. Dowodami, o których mowa wyżej są poświadczenia lub inne dokumenty jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługa została wcześniej wykonana, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładać dowodów, o których mowa wyżej.

……………………………………………………………………….

pieczątka i podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy

**Oświadczenie musi zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**