**Załącznik nr 3 do SWZ**

Nr postępowania ZP.271.04.2023

Nr ogłoszenia TED …………………

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz usług (składany na wezwanie Zamawiającego)**

Składając ofertę w postępowaniu na „ Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Nowe Miasto nad Wartą oraz z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”, oświadczam, że posiadamy następującą wiedzę i doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres usługi zgodnie z SWZ wraz z podaniem wartości** | **Zamawiający**  **(nazwa podmiotu, adres)** | **Termin realizacji zamówienia (dd/mm/rr- dd/mm/rr)**) | **Wartość**  **brutto zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej (nych) do reprezentowania

Wykonawcy