**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:**

**„****Sukcesywny odbiór, transport i zagospodarowanie kompostu nie odpowiadającego wymaganiom o kodzie 19 05 03”**

**znak sprawy: PN/26/2023**

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

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

*(pełna nazwa/firma oraz adres)*

Przedkładamy wykaz usług potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej: polegającej na **sukcesywnym odbiórze, transporcie i zagospodarowaniu kompostu nie odpowiadającego wymaganiom o kodzie 19 05 03**)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Ilość** **w Mg** | **Data i miejsce realizacji** [od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok] | **Podmiot na rzecz którego usługi te zostały wykonane** [pełna nazwa i adres podmiotu będącego stroną umowy] | **Czy Wykonawca uczestniczył w wykonaniu usługi wskazanej** **w kol. 2** [podać TAK/NIE] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |