**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania: **IR.271.1.2024.AG**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Nazwa oraz adres Zamawiającego.**

**Gmina Miasto Terespol** zwana ***„Zamawiającym”***

ul. Czerwonego Krzyża 26,21-550 Terespol,

NIP: 5372627028, REGON: 030237463,

tel.: +48 (83) 375 20 36

Adres poczty elektronicznej: um@terespol.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: https://platformazakupowa.pl/pn/terespol

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane  
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: https://platformazakupowa.pl/pn/terespol

Godziny pracy: poniedziałek od 7:30 do 16:00, wtorek-czwartek od 7:30 do 15:30,

piątek od 7:30 do 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Wykaz usług wykonanych/** **wykonywanych w okresie  ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Miasta Terespol w roku 2024”****,* prowadzonego przez **Gminę Miasto Terespol,** przedkładam **wykaz usług zgodnie z zapisami rozdziału 6, pkt. 6.1.4, ppkt 1) SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane lub są wykonywane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**  (podanie nazwy zadania i miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Ilość odpadów**  [Mg] | **Daty wykonania**  **usługi**  **(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.