**IN.271.1.3.2024 Formularz nr 5 do SWZ**

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

…..…………………………………………………...

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

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG**

**WYKONAWYCH W OKREŚLIE OSTATNICH 3 LAT**

**LUB WYKONYWANYCH**

## w postępowaniu pn.: **„Zbieranie, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Janowiec Wielkopolski** ”

**Należy przedstawić informacje zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu opisanym**

**w Rozdziale 16 ust.16.1 pkt.4) lit. „b” SWZ**

| **Lp.** | **Rodzaj robót, zakres robót, miejsce**  **wykonania roboty** | **Wykaz** co najmniej **3 usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert , każda na kwotę nie mniejszą niż 60.000,00 brutto** | **Data wykonania**  **Rozpoczęcie:**  (rrrr-mm)  **Zakończenie:**  (rrrr-mm) | **Ilość zutylizowanego azbestu w MG** | **Nazwa i adres**  **Zamawiającego** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

1. Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody określające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- inne odpowiednie dokumenty.
2. W przypadku gdy rozliczenie za wykonane zadania dokonane zostały w innej walucie niż PLN, Wykonawca dokona przeliczenia na podstawie średniego kursu złotego NBP na dzień zamieszczenia ogłoszenia w BZP.



Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany   
złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)