**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

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

**„Sukcesywny odbiór, transport i zagospodarowanie odpadu o kodzie 19 12 10 – odpady palne(paliwo alternatywne)”**

**znak sprawy: PN/03/2024**

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

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

*(pełna nazwa/firma oraz adres)*

Przedkładamy wykaz usług potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej: polegającej na odbiorze, transporcie i zagospodarowaniu odpadu o kodzie 19 12 10- odpady palne(paliwo alternatywne)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |