Załącznik nr 5 do SIWZ

**WYKAZ USŁUG**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: ***Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Widuchowa,*** w związku z postawionym przez Zamawiającego warunkiem udziału w postępowaniu, aby Wykonawca (w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) zrealizował bądź realizował nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy usługę, polegającą na odbiorze i zagospodarowaniu odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, w ramach której odebrał odpady o łącznej masie 300 Mg rocznie, **niniejszym potwierdzamy spełnienie przez Wykonawcę:**

**………….………………………………………………………………………………………………**

*(nazwa Wykonawcy)*

**warunków udziału w postępowania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej wykazując następujące doświadczenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis świadczonych usług wraz z podaniem masy odbieranych od mieszkańców odpadów komunalnych** | **wartość /zakres zamówienia** | **Termin wykonywania zamówienia (data rozpoczęcia i zakończenia)** | **Podmiot na rzecz, którego wykonano zamówienie** |
|  |  |  |  |

**na dowód czego dołączamy następujące dowody określające, czy te usługi zostały lub są wykonywane należycie tj.**

1) ….

*(dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu)*

............................, dnia ……..……… 2019 r.

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

*(Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*