**Załącznik nr 5 do SIWZ**

# …………………………………

(*miejscowość data)*

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych usług**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z przystanków komunikacji zbiorowej oraz z nieruchomości komunalnych zarządzanych przez Gminę Skarżysko Kościelne.”** oświadczam/y, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj roboty, miejsce wykonania** | **Całkowita wartość robót całej inwestycji (zł)** | **Data wykonania**  **(od miesiąc/rok do miesiąc/rok**) | **Zamawiający** | **Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji** |
| 1 | …………………………………………………………  **usługa polegała na odbiorze, transporcie i zagospodarowaniu** odpadów **komunalnych (zbieranych w sposób selektywny i zmieszanych)**  **– realizowana przez okres minimum 12 miesięcy** |  |  |  | Własne/  oddane do dyspozycji\* |
| 2 | **usługa polegała na odbiorze, transporcie i zagospodarowaniu** odpadów **komunalnych (zbieranych w sposób selektywny i zmieszanych)**  **– realizowana przez okres minimum 12 miesięcy** |  |  |  | Własne/  oddane do dyspozycji\* |

\* niepotrzebne skreślić

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

**WYKAZ WSZYSTKICH WYKONANYCH USŁUG\***

| Lp. | Rodzaj wykonanej usługi | Data wykonania  (od miesiąc/rok do miesiąc/rok) | Wartość umowy | Nazwa i adres odbiorcy usługi | Uwagi\*\* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* *w tabeli Wykonawca wpisuje wszystkie wykonane lub wykonywane usługi oraz usługi niewykonane lub wykonane nienależycie*

*w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie*

*\*\* W kolumnie 6 należy wskazać informację na temat umowy jeżeli nie została zrealizowana w 100% wraz z informacją o wysokości kary umownej która z tego tytułu została naliczona*

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

……………………………………………………………………..

*(podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*