**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykaz usług**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia pn.: „Odbiór i transport odpadów komunalnych
od właścicieli nieruchomości zamieszkałych, położonych na terenie gminy Lubraniec”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Przedmiot zamówienia** | **Całkowita wartość zamówienia**(cena brutto) | **Termin realizacji usługi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca winien wykazać się, że **w okresie ostatnich 3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie zrealizował co najmniej **1 usługę** odbioru
i transportu odpadów komunalnych realizowaną przez okres ciągły min. 8 m-cy, o wartości nie mniejszej niż 150.000,00 zł brutto.

Zgodnie z warunkiem określonym w rozdziale VII pkt. 1 ppkt. 4 lit. a) SWZ.

**Wykonawca winien załączyć dowody potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.**

………………..............……………………………………

Imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

1. **Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** [↑](#footnote-ref-1)