**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykaz usług**

**z dnia 17.06.2021 r.**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia**

**pn.: „Transport odpadu o kodzie 19 12 12 dla RZUOK w Machnacz”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Przedmiot zamówienia****/kod odpadu, w jakiej postaci transportowany/** | **Całkowita wartość zamówienia****/w przypadku nadal realizowanej usługi transportowej należy wpisać wartość zrealizowanej usługi na dzień składania oferty/**(cena brutto) | **Termin realizacji usługi** |
|  |  |  | od ……………….do ………………. |

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 wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych usług, **1 usługę** związaną z odbiorem i transportem odpadów o kodzie 19 12 12 lub inny o podobnym charakterze, transportowanym luzem, o wartości nie mniejszej niż
**200.000,00 zł brutto**,wykonaną/ wykonywaną w ramach jednej umowy. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie.

Uwaga: w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, powyższy warunek zostanie uznany jeżeli wartość wykonywanej usługi do dnia składania ofert jest wartością nie mniejszą niż 200.000,00 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)