**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykaz usług**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług, **1 usługę** związaną z odbiorem i transportem odpadów o kodzie 19 12 12 o wartości nie mniejszej niż **200.000,00 zł brutto**, wykonywanej w ramach jednej umowy. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie

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)