|  |
| --- |
| **Wykonawca[[1]](#footnote-1):**  **………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….…………………**  **………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….…………………**  *(nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON/PESEL)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przystępując do postępowania pn.:  >>ZAGOSPODAROWANIE W ROKU 2025 SELEKTYWNIE ZBIERANYCH ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH Z TWORZYW SZTUCZNYCH - KOD ODPADU 15 01 02 oraz 20 01 39<<*,*  przedstawiam wykaz realizowanych usług, potwierdzający wymagania określone w SWZ:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Przedmiot zamówienia**  *(nazwa zadania i opis /rodzaj/ oraz miejsce wykonywania)* | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie**  **zostało wykonane lub jest wykonywane**  *(nazwa i adres)* | **Wartość zamówienia brutto**  *(zł)* | **Data realizacji** | **Wykonawca**  **zamówienia[[2]](#footnote-2)** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Uwaga: Do ww. wykazu usług należy załączyć dowody określające, czy wskazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane. |

1. Wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kolumnę „Wykonawca zamówienia” należy wypełnić tylko w przypadku gdy:

   - w odniesieniu do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - podać dane Podmiotu, który wykonał przedmiotowe zamówienie,

   - w przypadku powoływania się na zasoby innego podmiotu w zakresie zdolności technicznych i zawodowych, podać dane Podmiotu udostępniającego zasoby [↑](#footnote-ref-2)