

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## WYKAZ USŁUG

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenach gmin - uczestników Komunalnego Związku Gmin Regionu Leszczyńskiego**”, przedkładam/my informacje o dotychczas wykonanych/wykonywanych usługach w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dot. zdolności zawodowej, o którym mowa w Rozdziale 5 pkt 6.3. lit. a) SIWZ, odpowiednio dla Części I\*, Części II\*, Części III\*, Części IV\*, Części V\* (\**niepotrzebne skreślić*).

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego	Podmiot/Odbiorca (adres)	Masa odebranych odpadów komunalnych zmieszanych (Mg)	Data wykonania		Wartość zamówienia (w zł brutto)
				Rozpoczęcie (dzień/miesiąc/rok)	Zakończenie (dzień/miesiąc/rok)	
1.						

### UWAGA

*Na potwierdzenie należytego wykonania ww. usług Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody (Rozdział 7 pkt 3 lit. a SIWZ) wystawione przez odpowiednie podmioty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

Podpis: .....  
(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli)

..... dnia ..... 2016r.