**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykaz usług**

**Nazwa Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **Regon:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr tel./fax:** |  |
| **Adres ePUAP** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:** |  |

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **„Odebranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych, rekreacyjno-wypoczynkowych i PSZOK zlokalizowanych na terenie Gminy Gostynin”** przedkładam wykaz wykonanych usług.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Masa [Mg] odebranych**  **odpadów**  **komunalnych (w ramach wykonanej usługi)** | **Data wykonania usługi**  **od….do** | **Wartość wykonanej usługi w zł** | **Podmiot, na rzecz którego**  **wykonano usługę** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

1. Do wykazu dołączam \*dokumenty poświadczające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie w ilości …….... szt.:

***UWAGA:***

***DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWALNYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY***