***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

 „**Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Sadkowice”**

oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w wykonywaniu usług objętych przedmiotem zamówienia.

Na dowód tego podajemy wykaz wykonanych usług zgodnie z wymaganiami zawartymi
w SIWZ zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) przed upływem składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Data rozpoczęcia wykonania usługi/ Data zakończenia wykonania usługi\*\*** | **Nazwa Zamawiającego** | **Wielkość odebranych odpadów komunalnych w Mg** | **Ilość obsługiwanych posesji** | **Siłami własnymi/ zasoby innych podmiotów\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.

\*\* w przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać „kontynuowana”

W przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać tylko masę odpadów odebranych od daty rozpoczęcia świadczenia usługi do daty wystawienia dokumentu potwierdzającego ich należyte wykonanie, przy czym data ta nie może być późniejsza niż data składania ofert

\*\*\*niepotrzebne skreślić w przypadku przedstawienia w wykazie doświadczenia innych podmiotów, wykonawca zobowiązany jest do udowodnienia Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności dołączając do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

............................, dnia ­­\_\_ \_\_ 20 \_\_ roku

 (miejscowość)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczątka i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy