

Odbiór i transport zmieszanych i segregowanych odpadów komunalnych zebranych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych w Gminie Lubniewice na okres 2 lat”

Numer sprawy nadany przez Zamawiającego: IN.271.10.2015

ZAŁĄCZNIK NR 7 do SIWZ

.....
miejsowość i data

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - p.n. „**Odbiór i transport zmieszanych i segregowanych odpadów komunalnych zebranych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych w Gminie Lubniewice na okres 2 lat**”, przedstawiam /my:

WYKAZ USŁUG

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług (powyżej 300 t), w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

Przedmiot zamówienia potwierdzający spełnienie warunku postawionego w SIWZ	Wartość zamówienia lub zlecenia brutto (zł)	Odbiorca (Nazwa, Adres, nr telefonu)	Data wykonania		Nazwa Wykonawcy*
			rozpoczęcie	zakończenie	

* ostatnią kolumnę w tabeli wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia wskazując w niej Wykonawcę, który wykonał wymienioną w danej pozycji wykazu usługę

Do druku Formularza należy załączyć:

- dowody potwierdzające, że usługi wskazane w powyższej tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....
(pieczęć i podpis/ y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy)