Załącznik Nr 4a do SIWZ

/wzór wykaz usług/

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH GŁÓWNYCH USŁUG**

**Dot. zadania pn: ,,** ***Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu gminy Raków w 2019 roku”***

przedkładamy wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot/Zakres usługi** | **Wartość usługi** | **Nazwa i adres wykonawcy usługi****w przypadku gdy wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu\*** | **Termin wykonania usługidata rozpoczęcia****-** **data zakończenia** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana** |
| **1.** | ……………………………...……….odbiorze, transporcie odpadów komunalnych (zbieranych w sposób selektywny i zmieszany) na rzecz właścicieli nieruchomości, a każda z tych usług realizowana była ……………….. miesięcy w granicach administracyjnych jednego miasta (dzielnicy, posesji należących do Spółdzielni Mieszkaniowej) lub jednej gminy, obejmujące swym zakresem co najmniej ………………….. gospodarstw domowych lub nie mniej niż ……………….. mieszkańców |  |  |  |  |

\* W przypadku gdy wykonawca będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu, zgodnie z art. 22a ust. 1 ustawy zobowiązany jest to udowodnić Zamawiającemu. W tym celu należy do wykazu dołączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **W załączeniu do wykazu przedstawiamy dowody określające, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty.**

 .................................................................................................

 (data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)