*Załącznik nr 8 do SWZ*

...................................... ………………………………….

Dane Wykonawcy miejscowość, data

(nazwa, adres, telefon)

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach zamieszkałych na terenie Gminy Piaski od 1 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.”**

**W Y K A Z U S Ł U G**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 wykonane lub są wykonywane, **oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;** w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.  Wykonawca spełni ten warunek jeżeli wykonał należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia jest krótszy- w tym okresie, minimum jedną usługę polegającą na odbiorze i zagospodarowaniu odpadów komunalnych, o wartości nie mniejszej niż 1.000.000,00 zł brutto (słownie: milion złotych).  Uwaga: Zamawiający nie dopuszcza sumowania usług w ramach różnych umów, zamówień i kontraktów, nawet świadczonych dla jednego usługodawcy w ramach odrębnych zamówień, kontraktów lub umów. | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Data wykonania**  **od …. do …** | **Podmiot na rzecz którego są świadczone lub była świadczona usługa odbioru odpadów komunalnych** | **Wartość brutto usługi odbioru odpadów komunalnych** | **Wykonana należycie/ nienależycie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………….

podpis osoby/osób upoważnionych do

występowania w imieniu Wykonawcy