*Załącznik nr 6 do SIWZ*

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

Wykaz usług

*Pieczęć Wykonawcy*

**Odbiór i transport niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych i selektywnie zebranych odpadów komunalnych oraz odbiór, transport i zagospodarowanie selektywnie zebranych odpadów komunalnych, od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Miejskiej Przeworsk**

przedstawiamy wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, dostaw wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa adres Zamawiającego | Opis przedmiotu zamówienia, w tym potwierdzający spełnienie warunku opisanego w ust.  6.2.3 lit. a SIWZ. | Ilość Mg/Wartość zamówienia wykonanego przez Wykonawcę | Czas realizacji od …………… do …………… |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączamy – dla głównych zamówień - dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówień w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie do wykonania zamówienia

..............................., dnia................................ 2020 roku

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

podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu