|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 do SWZ** |
| **WYKAZ USŁUG - Wzór** |

**Wykonawca:**

……………………………………………………

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia pn. **„Usługa sukcesywnego odbierania, transportu   
i zagospodarowania poprzez przetwarzanie, zbieranie odpadów o kodzie 19 08 02 zawartość piaskowników, w zadeklarowany przez Wykonawcę sposób, wytworzonych w instalacji oczyszczalni ścieków w Chrzanowie Dużym”, znak sprawy: 04/DO/2025**, oświadczam(y), że wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi**  [Rozdział V pkt 1.2) lit. d) SWZ] | **Data wykonania usługi**  **(od dnia do dnia)** | **Miejsce wykonania usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługi te zostały wykonane** | **Wartość usługi** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)*

*Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*