

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG  
spełniających wymagania określone w punkcie 6.1.3.1 SIWZ**

**Wykonawca:**

| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|-----|------------------------|------------------------|
|     |                        |                        |

Ubiegając się o zamówienie publiczne, którego **przedmiotem jest: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy na terenie Gminy Karczew oraz odpadów dostarczanych przez mieszkańców do Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych – trzy Części. Znak postępowania: ZP.271.7.2019**, przedstawiam(y) wykaz usług, w celu oceny spełnienia warunku w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia - punkt 6.1.3.1 SIWZ;

| Lp. | Zakres/opis wykonanych/wykonywanych usług<br>należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w <b>punkcie 6.1.3.1 SIWZ</b> | Wartość brutto wykonanych/wykonywanych usług | Data wykonania<br><u>Początek - koniec</u><br>(dzień–miesiąc–rok) | Zamawiający<br>(nazwa, adres, telefon) |
|-----|---|--|---|--|
| (1) | (2)   | (3)  | (4)   | (5)                                    |
| 1.  |   |  |   |  |

Do niniejszego wykazu załączam(my) dowody określające czy ww. zamówienie(a), zostało(y) wykonane **lub** są wykonywane należycie.

Oświadczam/y\* że:

- poz. .... wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę;
- poz. .... wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*, na potwierdzenie czego załączam/my\* pisemne zobowiązanie tego/tych\* podmiotu/ów\* do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

\*) niepotrzebne skreślić

**Uwaga:**

**Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów**, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, sporządzone zgodnie z **Załącznikiem Nr 10 do SIWZ**.

....., ..... 2019 r.  
Miejscowość                      data

.....  
Podpis(y) osoby (osób) uprawnionej/-ych do  
podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)