|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik nr 5 do SWZWYKAZ USŁUG **(składany przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – należycie wykonał lub wykonuje przynajmniej jedna usługę odbierania odpadów komunalnych o łącznej masie min. 550 Mg, w tym minimum 300Mg odpadów zmieszanych w ciągu następujących po sobie 12 miesięcy od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy. Zamawiający dopuszcza wskazanie masy odpadów w m3 – w takim przypadku zostanie ona przeliczona zgodnie ze wskaźnikiem 1m3 = 0,125 Mg**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego świadczono usługę**  **(dane teleadresowe)** | **Okres realizacji usługi**  **realizacji usługi** | **Przedmiot usługi** | **Masa odpadów w Mg** | **Wartość usługi** | | **1.** |  |  |  |  |  | | |

**UWAGA! Należy załączyć dowody, czy ww. usługi zostały wykonane należycie** *(w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę).* Jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy *(w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem).* W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

***Podpis elektroniczny***