***Załącznik Nr 9 do SWZ***

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

**na „Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie gminy Czarnia w 2025 r.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Odbiorcy** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi** | **Wartość usługi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi.

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

podpis kwalifikowany

lub zaufany lub osobisty Wykonawcy