Załącznik nr 8 do SWZ - wykaz usług

Wykonawca:

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

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

(nazwa/firma, adres, NIP/REGON)

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usunięcie, przetworzenie oraz zagospodarowanie odpadów zmagazynowanych na działce nr 108/1 obręb 0001 w gminie Dobra, powiat łobeski, województwo zachodniopomorskie”**, znak sprawy: ZP.271.1.2026.SK, oświadczam, że Wykonawca zrealizował w okresie ostatnich 5 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Usługa (nazwa, opis, przedmiot, zakres, kubatura)\* | wartość brutto w PLN | Masa usuniętych, przetworzonych i zagospodarowanych odpadów budowlanych i rozbiórkowych (z grupy 17) | Data wykonania | | Miejsce wykonania | Podmiot na rzecz którego wykonano usługi (nazwa, adres) | Nazwa Wykonawcy\*\* |
| Początek (data) | Zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług.

\* Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania przez wykonawcę warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej w odniesieniu do doświadczenia, wskazujące na zakres zrealizowanych usług zgodnie z treścią warunku określonego w Rozdziale V ust. 1 pkt 4) lit. a) SWZ.

\*\*Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):