# Załącznik nr 4 do SWZ

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

( pieczęć wykonawcy )

**GMINA MORZESZCZYN**

**Ul. Kociewska 12**

**83-132 Morzeszczyn**

# Wykaz usług

Ja (My), niżej podpisany (ni) ......................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie na:

**„ODBIÓR I TRANSPORT ODPADÓW KOMUNALNYCH Z NIERUCHOMOŚCI ZLOKALIZOWANYCH W GRANICACH ADMINISTRACYJNYCH GMINY MORZESZCZYN W OKRESIE 30 MIESIĘCY TJ. OD 01.07.2021 DO 31.12.2023”**

# przedstawiam(y) następujące informacje :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis (rodzaj) usługi podobnej** | **Podmiot zlecający**  **usługę** | **Miejsce wykonania usługi** | **Data**  **Wykonania** | **Wartość wykonanej**  **usługi brutto** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

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

.............................., dn. ............................ ...................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej podpis

pełnomocnika wykonawców)

# 