Załącznik nr 3 do SWZ Formularz wykaz usług

ZNAK SPRAWY: ZP/N/5/2021

 *…………………………………………*

 *Miejscowość, data*

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Przedsiębiorstwo Usług Miejskich Sp. z o.o.***

 ***ul. Śląska 36***

 ***66-620 Gubin***

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE ŚWIADCZONYCH USŁUG**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn **„****Zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych z terenu Gminy Gubin o statusie miejskim oraz z innych miejsc i terenów”,** prowadzonego przez Przedsiębiorstwo Usług Miejskich Sp. z o.o., ul. Śląska 36, 66-620 Gubin*,* oświadczam, co następuje:

1. **w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonałem usługi polegające na zagospodarowaniu odpadów komunalnych wyszczególnione w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Miejsce zagospodarowania odpadów** | **Data wykonania****„od-do”** [mm/rrrr] | **Wartość usług**[zł brutto] |
|  |  |  |  |  |  |

1. **załączam dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, w szczególności czy zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa ochrony środowiska i prawidłowo ukończone:**
2. **……………………………………………………………………………………………………………………………………**
3. **……………………………………………………………………………………………………………………………………**

……………………………….….……. *(miejscowość),* dnia ………………..………. r.

 ………………………………….………………

*(podpis)\**

***\**** *Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***