**ZAŁĄCZNIK NR 2**

……………………………………………

(Nazwa i adres Wykonawcy)

NAZWA ZAMÓWIENIA:

**Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych oraz Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych z terenu Gminy Bukowiec”**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania | Data rozpoczęcia  wykonania usługi/  data zakończenia  wykonania usługi\*\* | Nazwa  Zamawiającego | Ilość odebranych  odpadów komunalnych  w Mg |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Uwaga! Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonane należycie*

*\*\* W przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać „kontynuowana”*

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy własnoręcznym podpisem, świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego.**

………………… dnia …................... 2016 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy i pieczęcie Wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w obrocie prawnym