

TP 43/25 świadczenie usługi odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych selektywnie zebranych i wytwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu im. Gromkowskiego przy ul. Koszarowa 5

.....
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

Uwaga! Oświadczenie wraz z dowodami należy złożyć po wezwaniu Zamawiającego.

WYKAZ USŁUG

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. świadczenie usługi odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych selektywnie zebranych i wytwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu im. Gromkowskiego przy ul. Koszarowa 5 wykonałem/wykonaliśmy, wykonuję/wykonujemy należycie, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, następujące zamówienie na usługi (zgodnie z warunkiem SWZ dot. zdolności technicznej lub zawodowej) :

Lp.	Nazwa podmiotu i miejsce wykonania usług (samodzielnie lub przez podmiot udostępniający doświadczenie)	Zakres rzeczowy	Czas realizacji (należy podać daty)		Wartość brutto usługi
			początek	koniec	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Należy załączyć do wykazu odpowiednio - dowody potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.