**Nr sprawy: OA.271.4.2019**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

**wykonanych/wykonywanych**

**w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert**

Dotyczy:postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„*Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Osiek Jasielski w 2020 r.”***prowadzonego przez **GMINĘ OSIEK JASIELSKI, 38-223 Osiek Jasielski 112.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot usługi****(opis zrealizowanej usługi – zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu określonymi  w dziale IX SIWZ „Warunki udziału w postępowaniu”\*)** | **Okres realizacji****od – do****(dzień/miesiąc/ rok) – (dzień/miesiąc/rok)** |
| -1- | -2- | -3- | -4- |
| 1. |  |  |  |
| ... |  |  |  |

*\*Warunek spełni wykonawca, który wykaże, że* w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej jedną usługę polegającą na odbiorze odpadów komunalnych w sposób ciągły przez okres co najmniej 12 miesięcy, o łącznej masie minimum 550 Mg wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

*Wraz z wykazem składam dowody określające, czy ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………... | ……………………………………………... |
| (miejscowość, data) | (podpis (y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców) |