Załącznik nr 4 do SWZ

…………………………………………….

(pieczęć firmowa)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Data wykonania | | Wskazanie podmiotu, na rzecz którego usługi były realizowane,  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Wskazanie metody zagospodarowania osadów.  Wskazanie ilości odebranych osadów.  Wskazanie miejsca stosowania osadów z podaniem odległości  (w km) do miejsca wytwarzania osadów. |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do wykazu Wykonawca powinien załączyć dowody określające czy wymienione w tabeli zamówienia zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

Rodzaj i przedmiot wykonanego zamówienia powinien być tak opisany, by umożliwić Zamawiającemu ocenę spełnienia warunków określonych w SWZ.

W przypadku składania oferty wspólnej Wykonawcy składają jeden wspólny wykaz podpisany przez ustanowionego do reprezentowania w postępowaniu Pełnomocnika lub łącznie przez wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy** | **Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy** |
|  |  |  |

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.