*Załącznik nr 6 do SWZ*

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ USŁUG**

W postępowaniu na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości oraz innych odpadów z terenu Gminy Miasta Sanoka w okresie od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023r.**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania   
i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa podmiotu na rzecz którego usługa była wykonywana* | *Termin realizacji* | | *Charakterystyka usługi* |
| *rozpoczęcie* | *zakończenie* |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga:*** *Należy dołączyć**dowody określające, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty*

……………………………………………….

*(miejscowość, data)*

.....................................................................

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, osób upoważnionych do podpisania oferty*)