**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Godziesze Wielkie

z siedzibą w Godzieszach Wielkich

ul. 11 Listopada nr 10

62-872 Godziesze Małe

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

…………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przedłożony na wezwanie Zamawiającego w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu pn.: **„Odbieranie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Godziesze Wielkie”** określonego w rozdziale XIX ust. 3.4.1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania (odbiór i zagospodarowanie / odbiór odpadów) | Data rozpoczęcia / zakończenia wykonywania usługi\*\* | Nazwa Zamawiającego | Ilość odebranych odpadów komunalnych w Mg | Siłami własnymi/zasoby innych podmiotów\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

\*\* W przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać „kontynuowana.” W przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać tylko masę odpadów odebranych od daty rozpoczęcia świadczenia usługi do daty wystawienia dokumentu potwierdzającego ich należyte wykonanie, przy czym data ta nie może być późniejsza niż data składania ofert.

\*\*\* Niepotrzebne skreślić

*Miejscowość ....................................... dnia ........................ 2022 r.*

***kwalifikowany podpis elektroniczny*** *osoby/ób uprawnionej/ych  
 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*