**Załącznik 2 do formularza ofertowego**

**Dodatek nr 3 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**wykaz USŁUG**

My niżej podpisani działający w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy. W przypadku składania ofert przez Wykonawców występujących wspólnie podąć pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na:

# Odbieranie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie gminy Wąwolnica

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego wiedze i doświadczenie tj.

wykonaliśmy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę polegającą w szczególności na odbiorze, transporcie i zagospodarowaniu odpadów komunalnych na rzecz właścicieli nieruchomości w sposób ciągły przez okres nie krótszy niż 12 kolejnych miesięcy o łącznej masie odpadów komunalnych min. 350 Mg.

Zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu dla którego wykonano usługi (dane teleadresowe) | Ilość odebranych odpadów (Mg) | Termin zakończenia usługi | Uwagi |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Uwaga

W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, do Oferty należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresu wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Miejsce i data \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych albo pełnomocnictwa)

\* niepotrzebne skreślić