**Załącznik Nr 4 do SWZ**

Znak sprawy: **F.271.1.2025.MR**

dotyczy postępowania:

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach zamieszkałych i niezamieszkałych, na terenie gminy Stronie Śląskie na okres 24 miesięcy”**

*......................................................................*

*(nazwa wykonawcy)*

*......................................................................*

*(adres)*

WYKAZU USŁUG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Okres realizacji od -do (dzień/**  **miesiąc/rok)** | **Wielkość odebranych odpadów w Mg** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączam dokumenty potwierdzające, że zamówienie zostało wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

**UWAGA! Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**