**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

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

(miejscowość, data)

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

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

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

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy,

telefon, fax, adres e-mail )

**Gmina Orla**

**ul. Mickiewicza 5**

**17-106 Orla**

**Wykaz zrealizowanych usług**

W nawiązaniu do ogłoszenia o udzieleniu zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* **(Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)** na **"** **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach zamieszkałych na terenie gminy Orla "**, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie Pzp oraz wymogami określonymi w SIWZ dla tego postępowaniaprzedstawiam/y następujące informacje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Przedmiot usługi |  |
| Kraj |  |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługi |  |
| Ilość odpadów odebranych przez Wykonawcę |  |
| Wartość zamówienia wykonanego przez Wykonawcę |  |
| Data wykonania usługi (od-do) |  |
| 2 | Przedmiot usługi |  |
| Kraj |  |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługi |  |
| Ilość odpadów odebranych przez Wykonawcę |  |
| Wartość zamówienia wykonanego przez Wykonawcę |  |
| Data wykonania usługi (od-do) |  |

*Powtórzyć tabelę w razie konieczności*

Do wykazu załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług:

1. …………………………………………………….

2. …………………………………………………………….

3. ……………………………………………………………

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

 *(data i podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentacji Wykonawcy)*