

**ZAMAWIAJĄCY:**

GMINA TERESPOL

UL. PLAC RYSZARDA KACZOROWSKIEGO 1

KOBYLANY, 21-540 MAŁASZEWICZE

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANY JEST WYKAZ:**

.....

.....

(Pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)

reprezentowany przez: .....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkanymi z terenu Gminy Terespol”, nr sprawy: I-OŚ.7031.2.2025.EZ, prowadzonego przez Gminę Terespol.

L.p.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego zostało wykonane zamówienie	Miejsce wykonywania (zamówienia)	Wartość brutto w PLN zamówienia (umowy)	Data wykonania zamówienia (umowy)		Rodzaj/Opis wykonanych usług
				Rozpoczęcie (dd/mm/rr)	Zakończenie (dd/mm/rr)	
1	2	3	4	5	6	7

\* Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa **wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

\* **Uwaga.** Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko usługi, **poparte załączonymi dowodami** potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia.

.....

/miejscowość i data/

podpis