|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Wykonawcy* |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**"Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Elbląg"**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zamawiający** *(Nazwa i adres)* | **Okres realizacji zamówienia***(od dd-mm-rr* *do dd-mm-rr)* | **Wartość****zamówienia *(zł)/******Ilość usuniętych wyrobów azbestowych(Mg)*** | **Przedmiot zamówienia** *(opis, tj. informacje pozwalające na zweryfikowanie warunków udziału w postępowaniu)* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

 *(Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie)*

.........................., dnia....................... .......................................................

*miejscowość* *Czytelny podpis lub podpis i pieczątka*

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*