**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania: **RI.271.12.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Tarnogród** zwana dalej **„Zamawiającym”**,

ul. Kościuszki 5, 23-420 Tarnogród

NIP: 9181985983, REGON: 950369161,

nr telefonu +48 (84) 689 71 61,

Adres poczty elektronicznej: przetargi@tarnogrod.pl

Strona internetowa: <http://www.tarnogrod.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek: godz. 7:30 – 15:30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane   
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia   
bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<https://umtarnogrod.bip.lubelskie.pl/index.php?id=618>

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: **/Gmina\_Tarnogrod/SkrytkaESP** znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. ***„Odbieranie, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Tarnogród”****,* prowadzonego przez **Gminę Tarnogród,** przedkładam **wykaz usług zgodnie z zapisami pkt. 5.1.4 lit. a) SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** (podanie nazwy zadania i miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu, **w tym podanie ilości odebranych odpadów**) | **Daty wykonania**  **usługi** | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego usługi te zostały wykonane lub są wykonywane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane 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 wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy przed terminem składania ofert.