**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Miejscowość ...................................., data ...............................

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

(nazwa i adres wykonawcy)

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 1986) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: PFŚ 271.9.2019

Nazwa zadania:

„**Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Dzierzążnia – Etap III”.**

Oświadczam (y), że wykonaliśmy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał min 5 usług polegających na unieszkodliwianiu azbestu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zamawiający nazwa i adres** | **Rodzaj zamówienia** | **Ilość ton**  **(lub m2 pow.)** | **Data wykonania usługi** | **Całkowita wartość zamówienia (brutto)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załączniki:

1. Dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli usług

............................................................, dnia ...................................... 2019 r.

(miejscowość)

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

podpis osoby lub osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy