**Załącznik Nr 4**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny ZWiK/OS/ZP-49/2024 **pn. „Wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 z Oczyszczalni Ścieków w Skawinie”**.

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi (informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w SWZ)** | **Okres realizacji** | **Wartość zamówienia**  **netto/brutto (PLN)** | **Ilość wywiezionych i zagospodarowanych osadów [Mg]** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Wykaz **co najmniej 2 usług** odpowiadających przedmiotowi zamówienia **polegających na wywozie i zagospodarowaniu ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05** **w ilości minimum 4 000 Mg (każda)** wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat licząc wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości i ilości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane.

W celu potwierdzenia wykonania w/w usług z należytą starannością, załączamy do niniejszego wykazu stosowne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których usługi były wykonywane.

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

(data i czytelny podpis Wykonawcy)