Załącznik nr 4 do SWZ

**Wzór wykazu usług**

**DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Zakład Gospodarki Komunalnej**

**przy Gminie Przeworsk Sp. z o.o.**

**ul. Pod Rozborzem 13**

**37-200 Przeworsk**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest usługa pn. **„Usługa czyszczenia i udrażniania sieci kanalizacyjnej na terenie Gminy Przeworsk”** prowadzonego przez **Zakład Gospodarki Komunalnej przy Gminie Przeworsk Sp. z o.o.,** przedkładam **wykaz usług zgodnie z zapisami SWZ** wraz zpodaniem ich przedmiotu, wartości, daty wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Opis przedmiotu zamówienia | Wartość zamówienia | Czas realizacji |  |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | potwierdzający spełnienie | wykonanego przez | od …………… |  |
| warunku opisanego w  | Wykonawcę | do …………… |  |
|  |  |  |
|  |  | SWZ | /brutto/ | /dzień-miesiąc-rok/ |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

oraz

załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Zał. Nr 4 do SWZ – Wzór wykazu usług Strona 1 z 1