

***Załącznik nr 6 do SIWZ ZAŁĄCZNIK NR 6 DO OFERTY***

***Wzór wykazu zrealizowanych zamówień***

**WYKAZ**

**ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ**

**„Wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych o kodzie**

**19 08 05 z terenu Oczyszczalni Ścieków w Ciechanowie”**

**Sygnatura sprawy: O/W3/01/2018**

**Ja niżej podpisany /My niżej podpisani,**

**……………………………………………………………………………………………………………………..……..…….………………………**

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

**……………………………………………………………………………………………………………………..……..…….………………………**

*( dokładny adres Wykonawcy i nr tel)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 z terenu Oczyszczalni Ścieków w Ciechanowie”** oświadczamy , że w okresie **ostatnich 3 lat** przed dniem wszczęcia postępowania zrealizowaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj zamówienia**Opis**- dokładny zakres usług  |  |
| **1.** | **Nazwa i adres podmiotu** na rzecz którego wykonano usługę  |  |
|  | Ilość wywiezionych i zagospodarowanych osadów |  |
|  | **Termin realizacji****[od mm-rrrr do mm-rrrr]** |  |
|  | **Wartość umowy w zł netto**  |  |
|  | **Posiadane referencje** |  |
|  |  |  |
|  | Rodzaj zamówienia**Opis**- dokładny zakres usług |  |
|  | **Nazwa i adres podmiotu** na rzecz którego wykonano usługę |  |
| **2.** | Ilość wywiezionych i zagospodarowanych osadów |  |
|  | **Termin realizacji****[od mm-rrrr do mm-rrrr]** |  |
|  | **Wartość umowy w zł netto** |  |
|  | **Posiadane referencje** |  |
|  |  |  |
|  | Rodzaj zamówienia**Opis**- dokładny zakres usług |  |
|  | **Nazwa i adres podmiotu** na rzecz którego wykonano usługę |  |
| **3.** | Ilość wywiezionych i zagospodarowanych osadów |  |
|  | **Termin realizacji****[od mm-rrrr do mm-rrrr]** |  |
|  | **Wartość umowy w zł netto** |  |
|  | **Posiadane referencje** |  |

Wykonawca jest obowiązany dostarczyć dokument należytego wykonania usługi.

Brak takiego dokumentu powoduje nie zaliczenie do doświadczenia Wykonawcy danego zamówienia przez Zamawiającego .

*...................................dnia..............................*

 *miejscowość i data*

 *..................................................................*

 *Podpis/podpisy osoby/osób umocowanych prawnie*

*do reprezentowania Wykonawcy*