**Załącznik nr 5do SWZ**

**Zamawiający**

**Gmina Żarki**

**42-310 Żarki, ul. Kościuszki 15/17**

**Wykaz zamówień zrealizowanych przez Wykonawcę w ciągu ostatnich 3 lat zgodnych z wymogami zamawiającego**

dla zadania: Transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Żarki

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

| **Lp.** | **Przedmiot usługi\*** | **Wartość usługi** | **Data wykonywania usługi** | | **Podmiot, na rzecz którego była/jest wykonywana usługa** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Początek**  **(miesiąc, rok)** | **Zakończenie**  **(miesiąc, rok)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*co najmniej 1 usługa obejmująca transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych o łącznej wartości 500 000,00 zł przez okres co najmniej 12 miesięcy. Warunek uważa się za spełniony, kiedy Wykonawca wykaże wykonanie wyżej wymienionych usług łącznie w jednym zamówieniu lub oddzielnie w kilku odrębnych zamówieniach,*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość i data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis osoby uprawnionej do reprezentacji  Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie  ubiegających się o zamówienie |