*Załącznik Nr 3 do SWZ*

**Znak sprawy: ZS/7/2023**

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

*(nazwa- pieczęć firmowa Wykonawcy)*

Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania warunków stawianych przez Zamawiającego

**Usługi opróżniania zbiorników bezodpływowych z terenu gminy Świerklaniec**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego** | **Ilość wywiezionych m3 nieczystości płynnych** | **Termin realizacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

wraz z dowodami dotyczących w/w usług określających, czy te usługi zostały wykonane w sposób należyty i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku, gdy Zamawiający (ZWiK Świerklaniec) jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, o którym mowa powyżej zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dokumentów potwierdzających, czy zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie. W przypadku wspólnego ubiegania się dwóch lub więcej Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia, oceniani oni będą łącznie;

*..........................., dnia ..................*

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)