**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykaz głównych usług**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto i Gmina Serock**

ul. Rynek 21, 05-140 Serock

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

**dla zamówienia:**

**„Odbieranie i zagospodarowanie (odzysk lub unieszkodliwienie) odpadów komunalnych z nieruchomości położonych na terenie Miasta i Gminy Serock**

**w okresie od dnia 1.03.2019 r. do dnia 31.12.2019 r.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** **Zamawiającego** | **Rodzaj i zakres****usługi** | **Termin realizacji** | **Doświadczenie wykonawcy/ podmiotu trzeciego\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody dotyczące usług, określających czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

………………………………………………. ……………………………………………………………………….

miejscowość/data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wykazu w imieniu Wykonawcy(ów)

\*Wpisać odpowiednio