

**Załącznik nr 5 do siwz**.....  
pieczęć Wykonawcy**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

w postępowaniu na:

**„Usługa odbioru odpadów o kodzie 19 12 10 – odpady palne (paliwo alternatywne) w ilości do 5400 Mg oraz o kodzie 19 12 12 w ilości do 5400 Mg – inne odpady ( w tym zmieszane substancje i przedmioty ) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 w celu dalszego zagospodarowania”.**

Lp	Przedmiot usługi	Nazwa i adres odbiorcy, dla którego wykonano usługę	Ilość odebranych i przekazanych do odzysku lub recyklingu odpadów	Czas realizacji usługi (od dnia do dnia )

\* w załączeniu należy przedłożyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie ( np. referencje )

.....  
miejsowość, data.....  
podpis osoby uprawnionej