**Załącznik nr 4 do siwz**

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

 pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

w postępowaniu na:

„**Usługa odbioru odpadów o kodzie 19 12 12 w ilości do 9000 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 )

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

 miejscowość, data podpis osoby uprawnionej