**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

##### **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Nazwa zadania:

Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących od właścicieli nieruchomości zamieszkałych, położonych na terenie Gminy Gruta, w okresie do 31.12.2018 r.

**Kod CPV 90500000-2, 90513100-7 , 90512000-9**

Nazwa Wykonawcy ….........................................................................

Wykaz **głównych usług** wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie wykonał usługę polegającej na wywozie odpadów z nieruchomości zamieszkałych w ilości co najmniej 3 000 Mg łącznie.

Tabela. Wykaz głównych usług

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i zakres wykonanych usług** | **Nazwa i adres odbiorcy, dla którego wykonano usługi** | **Wartość usług**  (w zł brutto) | **Data**  **realizacji usług** | **Doświadczenie** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  | od ……………………  *(dzień-miesiąc-rok)*  do ………………………  *(dzień-miesiąc-rok)* | 1) własne \*  lub  2) innych podmiotów – *Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego*\* |
| /…/ |  |  |  | od ………………………  *(dzień-miesiąc-rok)*  do ………………………  *(dzień-miesiąc-rok)* | 1) własne \*  lub  2) innych podmiotów – *Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego*\* |

\* - niepotrzebne skreślić

Do niniejszego załącznika należy dołączyć dowody potwierdzające, że w/w wykazane usługi zostały wykonane należycie, Wykonawca jako dowody (poświadczenia) zgodnie z § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19.02.2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. z 2013 r., poz. 231).

*Uwaga!*

*W przypadku gdy, Wykonawca przy realizacji korzystał będzie z doświadczenia innych podmiotów winien przedstawić pisemne zobowiązanie tychże podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia ............. | ..........................................  imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y  osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy |