

dotyczy postępowania pn.: „**Odbiór i zagospodarowanie osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 z Oczyszczalni Ścieków Centralna, Miechowice, Bobrek**”

### Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat

Odbiorca usług (nazwa, adres)	Miejsce wykonania/ wykonywania usług (miejscowość, adres)	Zakres usług (należy wskazać szczególnie wykonaną/wykonywaną pracę w zakresie wymogu postawionego w pkt 8.3 SIWZ)	Czas realizacji		Ilość zagospodarowanych osadów ściekowych (w Mg)
			początek (data)	koniec (data)	

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody, o których mowa w pkt 9.1.c) SIWZ.

.....  
(pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)