

dotyczy postępowania pn.: „**Odbiór i zagospodarowanie zawartości piaskowników
o kodzie 19 08 02 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 szczegółowo wykonaną/wykonywaną pracę w zakresie wymogu postawionego w pkt 8.3 SIWZ) | Czas realizacji | | Ilość utylizacji piasku (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)