**Załącznik nr 8 do SWZ**

**GK.271.02.2023**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma)*

*(adres)*

NIP

REGON

*(KRS/CEiDG)*

**Wykaz usług wykonanych/wykonywanych**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

| L.p. | Przedmiot wykonanych usług | Nazwa i adres odbiorcy dla którego wykonano usługi | Wartość brutto wykonanych usług w PLN oraz ilości odebranych odpadów | Data wykonania usługi  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**W załączeniu dowody (referencje, opinie, protokoły odbioru) potwierdzające należyte wykonanie wskazanych usług).**

 ………………………….………………..…………………..………..

 *(kwalifikowany podpis elektroniczny)*