***Załącznik nr 3 do SIWZ*** zadania p..n. :

**,, Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy
z terenu Gminy Rawa Mazowiecka”**

*.................................................................*

 *(piecz*ęć *Wykonawcy lub Wykonawców ubiegających się*

 *wspólnie o udzielenie zamówienia)*

**Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat**

**przed upływem terminu składania ofert usług**

**Wykaz usług, z których każda była wykonana lub jest wykonywana w sposób ciągły przez okres co najmniej 12 miesięcy i które to usługi obejmowały odbiór odpadów komunalnych o łącznej masie co najmniej 1500 ton w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot wykonanej/wykonywanej usługi samodzielnie lub przez przedmiot udostępniający doświadczenie** | **Okres wykonania/wykonywania usługi**Od (dzień-miesiąc -rok)Do (dzień-miesiąc -rok) | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane (nazwa, adres)** |
| 1 |  | …………….miesięcy [okres wykonania lub wykonywania usługi obejmującej odbiór odpadów komunalnych w sposób ciągły ) |  |  |
|  | ………….Mg [łączna masa odpadów komunalnych odebranych w ramach wskazanej usługi] |  |  |
| 2 |  | …………… miesięcy [okres wykonania lub wykonywania usługi obejmującej odbiór odpadów komunalnych w sposób ciągły) |  |  |
|  | …………..Mg [łączna masa odpadów komunalnych odebranych w ramach wskazanej usługi] |  |  |
| 3 |  | ……………..miesięcy [okres wykonania lub wykonywania usługi obejmującej odbiór odpadów komunalnych w sposób ciągły) |  |  |
|  | …………Mg [łączna masa odpadów komunalnych odebranych w ramach wskazanej usługi] |  |  |

**Oświadczam/ my, że:**

poz.………………..wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę, poz. ……………….wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

………………………………. …………………………………..

**Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej**

**oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**