###### Załącznik nr 5 do SWZ

# .....................................................................

#  Dane Wykonawcy

# WYKAZ ZAMÓWIEŃ

dot. postępowania w sprawie zamówienia publicznego pn. ……………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego, Zlecającego usługę** | **Opis i zakres wykonanych usług** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług****(dzień-miesiąc-rok)** | **Wartość brutto zrealizowanych usług w PLN** | **Dowody** | **Doświadczenie własne Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1 |  | **Usługę demontażu, załadunku, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest** **w ilości …………………………………..** |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreśl

Uwaga:

Należy wypełnić zgodnie z częścią V ust. 1 pkt 2d oraz DOŁACZYĆ dowody potwierdzające należyte wykonanie zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zastały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Panel podpisu elektronicznego:

…………….........................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.

 ……………….................................................

 ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub osoby

 uprawnionej do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy, w postaci:

 - kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

 - **LUB** podpisu zaufanego,

 - **LUB** podpisu osobistego e-dowód.