Załącznik nr 9 do SWZ

WYKAZ DOSTAW

 Zamawiający:

**Gmina Janikowo**

**ul. Przemysłowa 6**

**88-160 Janikowo**

WYKONAWCA:

|  |
| --- |
|  |
| (pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |
| reprezentowany przez: |
| (imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania) |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Rozwój systemu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych na terenie Gminy Janikowo, numer postępowania RI.K.SZP.271.1.2025**, prowadzonego przez Gminę Janikowo, przedkładamy wykaz usług, o których mowa w Rozdziale 14 SWZ, wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj****zrealizowanych usługi**(podanie nazwy zadania i miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość** [w zł brutto] | **Daty wykonania****zamówienia** | **Zamawiający**(nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane) |
| **Data rozpoczęcia** [dd/mm/rrrr] | **Data zakończenia** [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |

oraz załączamy dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

*kwalifikowany podpis elektroniczn**y*