

Podpis osób uprawnionych
do składania świadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka
/ pieczętka

Załącznik Nr 2 do Szczegółowego opisu

Wykaz usług

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu

Numer fax

Adres e-mail.....

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, tj. wykazanie przynajmniej jednego zamówienia polegającego na usunięciu i utylizacji azbestu lub wyrobów zawierających azbest o pow. nie mniejszej niż 6800 m² lub o masie nie mniejszej 75 Mg.

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość usługi w PLN (brutto)	Masa odebranych odpadów	Data wykonania od (dzień/miesiąc/rok) do (dzień/miesiąc/rok)	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane

Do wykazu dołączam dokumenty poświadczające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie w ilości szt.

Dnia.....

(podpis i pieczętka osoby uprawnionej)

BURMISTRZ
mgr Katarzyna Kondziolka