*Załącznik nr 5 do SIWZ*

**Wzór wykazu wykonanych przez wykonawcę zamówień podobnych**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejski Zakład Usług Komunalnych**

**ul. Piastowska 2**

1. **– 620 Gubin**
2. **WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

### WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ PODOBNYCH:

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Stosownie do treści pkt. 6.1.B.1 SIWZ wykonaliśmy następujące zamówienia podobne do zamówienia będącego przedmiotem niniejszego przetargu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zamówienia i miejsce jego wykonania | Wartość  zadania  w PLN | Zakres wykonywanych prac  (rodzaj usług ) | Termin | | Zamawiający (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Uwagi |
|
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce i data ......................................

Podpis .................................................

(upoważniony przedstawiciel)