

Nr ZP nadany sprawie przez Zamawiającego      ZP/2/MZGO/2015

Wykonawca (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

.....  
.....

Nazwa zadania:

**„Wywóz nieczystości ciekłych – ścieków przemysłowych ze składowiska odpadów  
Miejskiego Zakładu Gospodarowania Odpadami”**

### WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Nazwa przedmiotu zamówienia	Daty wykonania/wykonywania zamówienia (rozpoczęcie – zakończenie)	Wartość zamówienia brutto

Wykaz powinien potwierdzić spełnienie warunków określonego w pkt. 8.1.2. SIWZ

.....  
Data

.....  
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w  
dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.