**Zał. Nr 6**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminne Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o. o.**

Ul. Świętego Jana 52

43-220 Bojszowy

Tel. (32) 218 91 77

Faks: (32) 218 91 77

Email: oczyszczalnia@gpk.net.pl

http://www.gpkbojszowy.pl

 Znak postępowania: OS/2020

**WYKONAWCA (nazwa i adres):**

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

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

 WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT

Wykaz wykonanych robót w okresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu pn.:

**SUKCESYWNY ODBIÓR, TRANSPORT I ZAGOSPODAROWANIE OSADÓW ŚCIEKOWYCH O KODZIE 190805 Z OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW W BOJSZOWACH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia/zadania | Wartość wykonanego zamówienia | Inwestor/zamawiający (adres wykonywanej usługi) | Masa zagospodarowa-nych osadów[ Mg] | Okres realizacji zamówienia (od – do) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga

Wykonane zamówienia nie potwierdzone dokumentami o należytym wykonaniu nie będą brane pod uwagę (należy załączyć referencje, protokoły odbioru itp.), chyba że wykazane zamówienia realizowane były na rzecz Zamawiającego. Załączone dokumenty muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

Wszystkie kolumny należy wypełnić

 ………………….. ……………………………………………………….

miejscowość, data podpis i pieczęć Wykonawcy