......................................................................

 (Nazwa i dokładny adres Oferenta, telefon, fax.)

**Zamawiający**

**Gmina Stare Pole**

**ul. Marynarki Wojennej 6**

**82-220 Stare Pole**

**Wykaz zrealizowanych usług**

**potwierdzający spełnianie warunku określonego w pkt. 9 ppkt 4**

**zapytania ofertowego na „Usuwanie wyrobów zawierających azbest**

**z terenu Gminy Stare Pole w roku 2022”**

| Lp. | Opis przedmiotu zrealizowanej usługi | Całkowitawartość bruttousługi(w złotych) | Termin realizacji  | Nazwa Odbiorcy, na rzecz którego usługi zostały wykonane  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datarozpoczęcia | Datazakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.**

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ....................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*