Załącznik nr 5.

.....
wykonawca

.....
data

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w zakresie odpadów komunalnych niebezpiecznych w postaci przeterminowanych leków o wartości nie mniejszej niż 50 000 zł brutto, w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Lp.	Przedmiot usługi	Data wykonania	Odbiorca	Wartość realizowana przez wykonawcę

.....
podpis osoby / osób upoważnionych do
występowania w imieniu oferenta