**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH lub WYKONYWANYCH USŁUG** |

Nazwa wykonawcy: ......................................................................................................…........

Adres: ...........................................................................................................................….........

Tel/fax : ........................................................

NIP : ..............................................Regon: ..............................nr KRS.........….....……..(jeżeli dotyczy)

Złożywszy ofertę w przetargu nieograniczonym na zamówienie publiczne pod nazwą:

**Usługa transportowa uczniów z orzeczoną niepełnosprawnością, orzeczoną potrzebą kształcenia specjalnego wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w latach szkolnych 2023/2024-2024/2025**

przedstawiam wykaz wykonanych lub wykonywanych usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi  *[opis usługi, ilość osób objętych usługą w tym ilość osób na wózkach inwalidzkich, ilość miesięcy prowadzenia usługi]* | Daty wykonania/wykonywania | Podmiot na rzecz którego usługi zostały/są wykonane |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu załączam dowody potwierdzające, czy usługi o których mowa powyżej zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**