Załącznik Nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

**Gminny Zespół Oświaty**

**w Pogorzeli**

**ul. Rynek 1**

**63-860 Pogorzela**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Zakup biletów miesięcznych szkolnych na przewóz dzieci i uczniów dojeżdżających   
do placówek oświatowych na terenie gminy Pogorzela w roku kalendarzowym 2024”**,

prowadzonego przez Gminny Zespół Oświaty w Pogorzeli,

wykaz wskazanego przez Zamawiającego rodzaju wykonanych usług w ciągu ostatnich trzech lat,   
z podaniem ich wartości, dat wykonania oraz odbiorców będących zakresem niezbędnym   
do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia.

W wykazie Wykonawca wskazuje usługę, której wykonanie potwierdza spełnianie przez niego określonego w pkt 5.1. ppkt.d SWZ warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający** | **Przedmiot zamówienia** | **Czas realizacji**  (data) | **Wartość**  (brutto) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu załączono dowody określające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie tj.:

1. referencje lub\*
2. inne dokumenty\*
3. oświadczenie wykonawcy\*

\*niepotrzebne skreślić

Miejscowość ……….……., dnia ….……. r.

podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy