Numer sprawy CUW.Zp.271.1.2024 **Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Wykaz usług,** w celu oceny spełniania warunku w zakresie

zdolności technicznej lub zawodowej (pkt. IV.2.4.1 SWZ) w postępowaniu pn.:

**„Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Golina w roku szkolnym 2024/2025”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres/opis wykonanych usług** | **Wartość wykonanej usługi** | **Miejsce wykonania usługi** | **Data wykonania usługi) –** zakończenie  (dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca) -** nazwa - dla którego wykonano zamówienie |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane roboty budowlane zostały wykonane w sposób należyty i prawidłowo ukończone.

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

\*niewłaściwe skreślić

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**