**ZP.271.8.2024.KA Załącznik nr 6**

**Wykaz usług**

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **Dowożenie uczniów do szkół w Gminie Śmigiel oraz do placówki Zespołu Szkół Specjalnych w Kościanie na podstawie biletów miesięcznych w roku szkolnym 2024/2025**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwy podmiotów** **na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Przedmiot usługi**  | **Data wykonania usługi** | **Całkowita wartość brutto usługi w PLN** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia**  |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączam dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych
są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.**

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument musi być podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym.**