* + - 1. **Załącznik nr 5 do SWZ– Wykaz usług**

**Nr sprawy: WI.271.17.2023**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

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

WYKAZ USŁUG

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „**Przewóz do szkół dzieci niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie
Miasta Mińsk Mazowiecki**”, prowadzonego przez Miasto Mińsk Mazowiecki oświadczam, co następuje:

| **Nazwa zamówienia /** **Przedmiot zamówienia (usługi)** | **Nazwa i adres****Wykonawcy** | **Wartość brutto****zrealizowanego****zamówienia** | **Czas realizacji** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane (zamawiający)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wykonawca jest zobowiązany złożyć dowody określające czy wskazane w tabeli usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

W przypadku wskazania przez Wykonawcę wartości wyrażonej w walucie obcej, Zamawiający dla oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu przyjmie do przeliczenia tej wartości średni kurs NBP tej waluty z dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli w tym dniu średni kurs nie był publikowany, Zamawiający przyjmie średni kurs NBP z pierwszego następnego dnia, w którym kurs dla tej waluty został opublikowany.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.