*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:**

GMINA DYDNIA

***Dydnia 224, 36-204 Dydnia, woj. podkarpackie***

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby\*:**

………………………………….….………………

……………………..............................................

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS/CEDiG)*

**reprezentowany przez:**

……………………..............................................

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

**Wykaz usług wykonanych,**

**a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Dydnia oraz z Ulucza do Szkoły Podstawowej w Dobrej (Gmina Sanok) w roku szkolnym 2022/2023 – na podstawie zakupu biletów miesięcznych.”**

**Część I, II, III\***

**Część I\*** Dydnia Górna — Dydnia SP, Krzywe — Dydnia, Krzemienna — Dydnia, Obarzym — Dydnia, Temeszów — Dydnia, Niewistka – Dydnia, Witryłów – Dydnia, Końskie - Dydnia

**Część II\*** Ulucz - Dobra , Witryłów - Końskie

**Część III\*** Wydrna – Jabłonka Grabówka - Niebocko

\*) CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NA KTÓRE NIE JEST SKŁADANA OFERTA SKREŚLIĆ

znak sprawy: **ZOS.261.1.2022**, prowadzonego przez **Gminę Dydnia***,*

***OŚWIADCZAM(Y)ŻE:***

Wykonałem następujące usługi :

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia*  | *Całkowita**wartość brutto**w PLN* | *Termin realizacji*  | *Nazwa Zleceniodawcy*  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data**rozpoczęcia* | *Data**zakończenia* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami 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.

 ………………………… dn. ……………………. ..........................................................................................

 Miejscowość Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***