Załącznik nr 5

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

**WYKAZ USŁUG**

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: „Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Kaliska w formie zakupu biletów miesięcznych na okres od 02 września 2024 r. do 27 czerwca 2025 r.”**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

Oświadczam (y), że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i miejsce wykonanych usług** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Wartość brutto wykonanych usług** | **Data wykonania (dzień, miesiąc, rok)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**Wypełniony (i podpisany zgodnie z zapisami SWZ) przez Wykonawcę wykaz usług wraz z dowodami stanowiącymi załączniki do wykazu powinien zawierać wszystkie niezbędne informacje pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie czy Wykonawca spełnia określony w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej i zawodowej.**

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.**

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*