*Oznaczenie sprawy: OKiS.271.1.2024.ESz Załącznik nr 6 do SWZ*

……………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

# WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT

# Nazwa i adres Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

# 

# Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli:

|  |
| --- |
|  |

Składając ofertę, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na usługę pn.: **,,Świadczenie usług transportowych** - **dowóz uczniów z terenu gminy Dębno do szkół podstawowych na podstawie sprzedanych biletów miesięcznych w roku szkolnym 2024/2025"**

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej (którego reprezentuję) zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia dla tego postępowania składam(y) niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia/rodzaj usług* | *Całkowita wartość brutto usługi w PLN* | *Termin realizacji* | | *Nazwa Zleceniodawcy* |
| *Data rozpoczęcia* | *Data zakończenia* |
| *1.* |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |  |
| *6.* |  |  |  |  |  |

## Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie. Referencje muszą określać zakres rzeczowy wykonanego zamówienia.

.....................................,dnia ........................ ………………………………………………

*podpis(y) osób uprawnionych do*

*reprezentacji Wykonawcy*