**Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego.**

|  |
| --- |
| **nr sprawy: ZAPO.271.6.2024 Załącznik nr 5 do SWZ** |
| **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG** |

Przystępując do postępowania pn.:

|  |
| --- |
| **„ Dowóz uczniów z niepełnosprawnościami z Miasta i Gminy Trzebnica, z miejsca ich zamieszkania do placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025”.** |

działając w imieniu Wykonawcy

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

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi przewozu osób:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Zleceniodawca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Opis wykonanych usług (z uwzględnieniem parametrów wymaganych przez Zamawiającego w rozdz. VI SWZ) | Wartość usług [zł] | Data wykonania | |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Uwaga!

1. Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty. Kopie dokumentów, np. skany, należy poświadczyć za zgodność z oryginałem podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).

*2. Po wypełnieniu formularza zaleca się* ***przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.***

*3.* ***Plik należy podpisać elektronicznie*** *za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).*