**Załącznik nr 4 do SWZ**

(składany na wezwanie)

*WZÓR*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH/REALIZOWANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT USŁUG**

**W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

w postępowaniu pn. **„Dowóz uczniów do placówek oświatowych Gminy Chmielnik w roku szkolnym 2024/2025”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Rodzaj usługi* | *Wartość zamówienia* | *Czas realizacji /data/* | | *Nazwa, adres, tel. Zamawiającego*  *lub użytkownika* |
| *rozpoczęcie* | *zakończenie* |
|  |  |  |  |  |

.

1. Do wykazu dołączam dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie.  
2. Powyższy wykaz w zakresie pozycji ...... obejmuje usługi zrealizowane przez ............................  
(wypełnić, gdy wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu)

Miejscowość: ....................................... Data: ..................................

. ...........................................................................

podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających

pełnomocnictwo