##### **Załącznik Nr 5 do SWZ**

##### **WYKAZ USŁUG**

dla zadania nr ………

Nazwa postępowania: **„Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Międzybórz oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzybórz do placówek oświatowych w roku szkolnym 2025/2026.”**

**1)Zadanie nr 1- dowozu uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Międzybórz w roku szkolnym 2025/2026\***

**2)Zadanie nr 2 - dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzybórz do placówek oświatowych w roku szkolnym 2025/2026\*. \***

\*niepotrzebne skreślić

Nazwa Wykonawcy ….........................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa zadania i przedmiot zamówienia/wskazać i uszczegółowić zakres zadania** | **Wartość całkowita**  **(w zł brutto)** | **Miejsce wykonania**  **zamówienia** | **Nazwa**  **zleceniodawcy** | **Data**  **realizacji**  **od – do** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić.

UWAGA 1: Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, 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.

UWAGA 2: w przypadku, kiedy Wykonawca składać będzie ofertę na 2 zadania winien złożyć odrębny załącznik dla każdego zadania

W przypadku gdy, Wykonawca przy realizacji korzystał będzie z doświadczenia innych podmiotów winien przedstawić pisemne zobowiązanie tychże podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia- zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ.

Jeżeli Wykonawca powoła się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innym wykonawcą/-ami, w niniejszym wykazie winien wykazać usługi, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

Jednocześnie stwierdzam, iż świadom jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *podpis/y*  *osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAC KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM** **LUB  
PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM**