Załącznik nr 3 do SWZ – wzór wykazu wykonanych usług

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA POSTĘPOWANIA: Transport dzieci do Zespołu Szkół Publicznych w Międzyborowie w 2026 roku**  **ZNAK SPRAWY: RZP.271.13.2025** | |
| **WYKONAWCA:**  **…………………………………………………...**  *(Nazwa i adres Wykonawcy)* | **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Jaktorów,**  **ul. Warszawska 33,**  **96-313 Jaktorów** |

# Wykaz usług potwierdzający spełnianie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w pkt VI.1.4) c) SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy (Podmiotu usług**  **(zamówienia)**  **wykazującego spełnianie warunku udziału w postępowaniu**  **(nazwa, adres)** | **Nazwa zrealizowanych usług oraz ich szczegółowy opis (z opisu musi wyraźnie wynikać potwierdzenie spełniania warunku zgodnie z zapisem w rozdziale VI.1.4) c) SWZ)** | **Data wykonania zamówienia zgodnie z zawartą umową tj. data rozpoczęcia i zakończenia**  /dd /mm/rr/ | **Wartość zamówienia**  **brutto** | **Miejsce wykonania**  **nazwa i adres zamawiającego** |
| 1**.** |  | Zakres usług obejmował ………….. | Zamówienie zrealizowano od …do …. |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)

UWAGA: Oświadczenie musi zostać podpisane przez osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i
2. pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty.