Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:**

Gmina Łabunie

ul. Zamojska 50

22-437 Łabunie

*………………………….*

*pieczęć Wykonawcy*

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Dowóz uczniów do szkół podstawowych w gminie Łabunie w 2026r.”,** Wykonawca lub Podwykonawca w okresie ostatnich 3 lat wykonał następujące usługi, polegające na transporcie uczniów lub wychowanków autobusem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wartość w **zł**. | Przedmiot usługi | Data wykonania | | Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana |
| Początek (data) | Zakończenie  (data) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączono:

dokumenty potwierdzające wykonanie usług lub należyte wykonywanie usług, w tym referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów

**albo**

oświadczenie o wykonaniu usług

………………………………..

*W imieniu Wykonawcy*

…….…………………………

*miejscowość, data*