Zamawiający:

**Gminna Administracja Oświaty w Tuchowie**

ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów

**Wykonawca:**

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

WYKAZ USŁUG

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozów uczniów do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Piotrkowicach oraz sprawowanie opieki nad uczniami podczas przewozów w roku szkolnym 2025/2026”**oświadczam/my celem potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaliśmy co najmniej jedną usługę polegającą na przewozie uczniów do szkół przez minimum jeden rok szkolny, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data wykonania (od… do…)** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość usługi (brutto)** | **Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego usługa była wykonywana** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że usługi wymienione powyżej zostały wykonane należycie.

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**