**Załącznik nr 6** **do SWZ** **– Wykaz usług**

**Zamawiający:**

**Gmina Andrespol**

z siedzibą w Andrespolu

ul. Rokicińska 126

95-020 Andrespol

**Działając w imieniu Wykonawcy(ów)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Wykonawców) | Adres Wykonawcy  (Wykonawców) |
|  |  |

w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług w zakresie lokalnego transportu zbiorowego na terenie Gminy Andrespol i Miasta Łodzi**

**Część nr 1 – Regularna obsługa linii autobusowej nr 202\***

**Część nr 2 – Regularna obsługa linii autobusowej nr 201\***

Oświadczam/oświadczamy\*, że zrealizowałem/zrealizowaliśmy\* następujące usługi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz, którego usługi zostały wykonane | Przedmiot wykonanej usługi (krótki opis prac wykonanych w ramach danej usługi/usług) | Miejsce wykonania usługi | Okres wykonania  usługi  od (d, m, r) do (d, m, r) | Wartość  usługi  brutto w PLN |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Należy dołączyć dowody, określające czy w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

\*niepotrzebne skreślić