Załącznik Nr 5a do SWZ

Wykonawca:

………………………………………

………………………………………

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ wykonanych usług**

Usługa przewozu uczniów do szkół podstawowych i dzieci do oddziałów przedszkolnych prowadzonych na terenie Gminy Bledzew na podstawie biletów miesięcznych wraz z zapewnieniem opieki [RG.GR.271.43.2021]

wykaz wykonanych usług, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających 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 zostały wykonane, 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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania | Data rozpoczęciawykonania usługi/Data zakończeniawykonania usługi\*\* | NazwaZamawiającego | Wartość zrealizowanych usług | Siłamiwłasnymi/zasoby innychpodmiotów\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Uwaga! Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonane należycie*

*\*\* W przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać „kontynuowana”*

*\*\*\* niepotrzebne skreślić w przypadku przedstawienia w wykazania doświadczenia innych podmiotów, Wykonawca zobowiązany jest do udowodnienia Zamawiającemu, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności dołączając do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……….…………………………….* |  | *……………………………………….* |
|  *(miejscowość, data)* |  | *(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

*Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.*