***Załącznik nr 5 do SWZ***

Zamawiający :

Gmina Białogard

Ul. Wileńska 8

78-200 Białogard

Wykonawca :

……………………………………………………………………….…….……..

………………………………..…………………………………….…………..

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu,

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez :

…………………………………..……………………………………..……..

…………………………………..……………………………….…..……..

 (Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie dowozu i odwozu uczniów do i z placówek oświatowych z terenu Gminy Białogard wraz ze sprawowaniem opieki nad uczniami, w formie zakupu biletów miesięcznych 2024 roku”

oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **wykonaliśmy i zakończyliśmy** następujące usługi odpowiadające zakresowi przedmiotu zamówienia, które zostały wykonane należycie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot**  | **Całkowita wartość**  | **Czas realizacji od-do****(termin rozpoczęcia – termin zakończenia)** | **Nazwa zleceniodawcy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\****do wykazu należy dołączyć niezbędne opinie i referencje od Zamawiających***

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***