## Załącznik nr 4 do SWZ

## WYKAZ USŁUG

**„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Gminy Pawonków 2024 rok”**

**Wykaz usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu , dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy lub 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 powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia oraz dokładny zakres wykonanych/wykonywanych usług | Termin realizacji*(data rozpoczęcia i zakończenia)* | Zamawiający*(Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane)* | Zakres usługi wymaganej w SWZ *tj.  świadczenie usług transportu zbiorowego* ***- Ilość przejechanych wozokilometrów*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Łącznie nie mniej niż 500 000 przejechanych wozokilometrów łącznie** |

........................................

*(data)*

 *(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*/podpis elektroniczny/*