**Załącznik nr 4 do SWZ**

**IZR.271.23.2024**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu**

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: „**Przewóz uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025”,** oświadczamy, że w ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy niżej wskazane usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot i miejsce wykonania usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały lub są wykonane** | **Data wykonania lub wykonywania usługi** | **Wartość zamówienia**  **brutto w zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***UWAGA:***

***Do wykazu należy załączyć dowody*** *(referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane)* ***potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie, chyba, że usługi wykonywał na rzecz Zamawiającego i jest możliwe dokonanie oceny prawidłowości wykonania usługi na podstawie dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego.***

*Wypełniony i podpisany wykaz wraz z załączonymi dowodami muszą łącznie potwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek opisany przez Zamawiającego w SWZ.*