**Załącznik nr 10 do SWZ**

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Rychliki

14-411 Rychliki 86

Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

NIP: ............................................... REGON: .............................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dowóz uczniów do Szkoły Podstawowej im. J. Korczaka z oddziałami przedszkolnymi w Rychlikach w roku 2025**, prowadzonego przez **Gminę Rychliki, Rychliki 86, 14-411 Rychliki** przedkładam:

**WYKAZ USŁUG**

**spełniających warunek konieczny zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt. 1 ppkt. 4 lit. a) SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kontraktowa zamówienia** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę / numer telefonu kontaktowego** | **Okres realizacji zamówienia** | | **Ilość osób przewożonych  w ciągu jednego dnia** |
| **rozpoczęcie**  **(m-c / rok)** | **zakończenie**  **(m-c / rok)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**WYMIENIONE USŁUGI MUSZĄ BYĆ POTWIERDZONE DOWODAMI (ZAŁĄCZONYMI DO OFERTY), Z KTÓRYCH WYNIKA, ŻE ROBOTY TE ZOSTAŁY WYKONANE   
W SPOSÓB NALEŻYTY (NP. REFERENCJE,).**

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

Data **Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym elektronicznym lub podpisem osobistym elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione