**Załącznik nr 7 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy
 ..........................................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...........................................................................................................................................................................................................

Numer telefonu, email ..........................................................................................................................................................................................................

**Dotyczy postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**Świadczenie usługi dowozu uczniów do szkół na terenie gminy Tuliszków w formie zakupu biletów miesięcznych w 2025 roku**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**(zgodnie z warunkiem określonymi w SWZ) | **Wartość usługi**(zł brutto) | **Podmiot na rzecz którego została wykonana / jest wykonywana usługa**  | **Data wykonania/wykonywania usługi**(Rozpoczęcie: dd-mm-rr Zakończenie: dd-mm-rr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wskazanej w wykazie usługi / usług należy załączyć dowód / dowody opisane w § 9 ust. 1 pkt. 2) Rozporządzenia Ministra Rozwoju, pracy i technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniach o udzielenie zamówienia, oraz zgodnie z Rozdz. 8 SWZ.**

*...................................... ..............................................*

 *Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*