**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Wąsosz

Plac Wolności 17

56-210 Wąsosz

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

……………………………………………………

…………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Zakup biletów miesięcznych dla dzieci i młodzieży dojeżdżających do jednostek oświatowych na terenie Gminy Wąsosz wraz z zapewnieniem opieki w terminie 01.01.2024 r. – 31.12.2024 r.”**

Wyżej wskazany okres 3 lat liczy się wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PODMIOT  na rzecz którego**  **USŁUGI zostały**  **wykonane** | **Rodzaj – opis przedmiotu zamówienia**  **wartość zadania** | **Data**  **Wykonania** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Do wykazu należy załączyć dowody**(referencje bądź inne dokumenty sporządzone przed podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane) **potwierdzające, że usługi te zostały wykonane.**

**UWAGA:** Wykaz opatruje się w formie elektronicznej (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej podpisem   
zaufanym lub osobistym. Rekomendowany format - .pdf