**Załącznik nr 4 do SWZ**

…........................................., dnia ................. 2021 r.

*(miejscowość)*

**Zamawiający:**

**Gmina Węgorzyno**

**ul. Rynek 1**

**73-155 Węgorzyno**

**WYKAZ USŁUG**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Przewóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Węgorzyno do placówek oświatowych**” na Zadanie \_\_\_, ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczam/oświadczamy, że ww. Wykonawca, w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upłynął termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował/realizuje następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi i jej wartość** | **Podmiot na rzecz którego usługa została zrealizowana/jest realizowana** | **Data wykonania**  **(od m-c/rok - do m-c/rok)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

…………………………………………

*(podpis)*