**Załącznik. nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Centrum Usług Wspólnych Gminy Twardogóra**

**ul. 1 Maja 2**

**56-416 Twardogóra**

**WYKONAWCA**

……………………………..….……………….

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

…………………………..….………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do prezentacji)*

**Wykaz usług**

 przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego: ***„Przewóz uczniów do szkół prowadzonych przez Gminę Twardogóra w roku szkolnym 2024/2025”***

oświadczam/y w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w rozdziale VIII ust. 1 pkt 4 lit. a) SWZ, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonaliśmy, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonujemy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Określenie usługi*** | ***Zamawiający*** | ***Wartość usług*** ***brutto*** | ***Data realizacji (od - do)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 …..………………….…………………………….………………………………………………………………….

 ***Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty***