**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

**GMINA Sulików**

**ul. Dworcowa 5**

**59 – 975 Sulików**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**MY, NIŻEJ PODPISANI oświadczamy, że posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie gwarantujące realizację zamówienia tj. wykonaliśmy lub wykonujemy co najmniej jedną usługę w zakresie zbiorowego przewozu uczniów do szkół podstawowych i przedszkoli wraz z zapewnieniem opieki podczas przewozów o wartości minimum 100.000,00 zł brutto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i zakres zamówienia** | **Całkowita wartość w okresie realizacji zamówienia/umowy** | **Termin realizacji****od - do** | **Nazwa zamawiającego** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje) potwierdzające należyte wykonanie w/w umów, zamówień.**

…………………, dn. …………………… ……………………………………………………

 Podpis osób uprawnionych do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

 oraz pieczątka/pieczątki