Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykaz usług**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Świadczenie usług przewozowych w gminnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego dla Gminy Ozimek***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usług** | **Wartość** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. W załączeniu dowody określające, że wymienione usługi zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone

Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym