**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

dotyczy: przetargu nieograniczonego na usługę pn: **„Dowóz i odwóz uczniów do szkół z terenu Gminy Mirsk”.**

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Mirsk

adres: pl. Wolności 39, 59-630 Mirsk

WYKONAWCA

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówieni***(pełna nazwa)* | **Data wykonania** (od m-ca/rokdo m-ca/rok) | **Wartość****usługi** (w zł. brutto) | **Zamawiający** *(pełna nazwa,* *adres i telefon)* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

***W załączeniu:***

 *dokumenty potwierdzające, czy wyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

………………………dnia……………………………

 ……………........……………………..

 (podpis)