/pieczęć Wykonawcy/ Załącznik Nr 4

ZWG.271.1.2025

Nazwa i adres Wykonawcy:

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Strzyżewice**

**Strzyżewice 109**

**23-107 Strzyżewice**

Przedmiot oferty:

**,,Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Strzyżewice w roku**

**szkolnym 2025/2026 na podstawie biletów miesięcznych wraz z zapewnieniem opieki".**

**WYKAZ USŁUG**

Informuję, że nasza firma zrealizowała następujące zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, na rzecz, którego usługa została wykonana (nazwa, adres)** | **Wartość brutto zamówienia** | **Nazwa zamówienia/****przedmiot zamówienia** | **Okres realizacji zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załączam dokumenty, potwierdzające wykonanie wyszczególnionych w tabeli zamówień.

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

 *data Podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta*