**Załącznik nr 4 do SIWZ**

*Pieczęć Wykonawcy*

##### Wykaz usług

**„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów dojeżdżających do jednostek oświatowych na terenie gminy Stegna w roku szkolnym 2017”**

W tabeli należy wyszczególnić wykaz co najmniej 3 usługi polegające na wykonywaniu regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na podstawie zezwolenia na wykonywanie regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym, które Wykonawca wykonywał lub wykonuje w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres wykonanych usług(opis trasy: skąd-dokąd wraz z numerem zezwolenia na wykonywanie regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na danej trasie) | Data wykonania usługi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.…………………, dnia ………………….. …………………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis wykonawcy lub*

 *przedstawiciela wykonawcy)*