Załącznik nr **5** do SIWZ

**DA-IV-1.272.5.2019**

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

nazwa i dane adresowe Wykonawcy

dotyczy przetargu nieograniczonego pn.: **„Sukcesywne świadczenie usług transportowych na rzecz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu w roku 2020”, nr postępowania** **DA-IV-1.272.5.2019**

**WYKAZ USŁUG**

**Zgodnie z warunkiem udziału wskazanym w Rozdziale V ust. 1 pkt. b) SIWZ, Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje należycie), co najmniej jedną usługę transportową polegającą na krajowym i zagranicznym przewozie osób o wartości co najmniej 300 000,00 zł (trzysta tysięcy złotych) brutto.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**  (zgodnie z warunkiem określonymi w SIWZ) | **Wartość usługi**  (zł brutto) | **Podmiot na rzecz którego została wykonana / jest wykonywana usługa** | **Data wykonania/wykonywania usługi**  (Rozpoczęcie: dd-mm-rr  Zakończenie: dd-mm-rr) |
|  |  |  |  |  |

**Do wskazanej w wykazie usługi / usług należy załączyć dowód / dowody opisane w § 2 ust. 4 pkt. 2) Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. (Dz. U. 2016, poz. 1126 ze zm.) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oraz zgodnie z zasadami potwierdzenia warunku udziału w postępowaniu opisanymi w Rozdz. V ust. 1 pkt b) SIWZ oraz Rozdz. VI ust. 1 pkt. b) SIWZ.**

*...................................... ..............................................*

*Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*