Załącznik nr 7 do SIWZ

|  |
| --- |
| **WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG** |

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

„Dowóz uczniów do szkół oraz przedszkoli na terenie Gminy Ciasna w formie zakupu biletów miesięcznych imiennych oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych

do szkół w roku szkolnym 2020/2021.”

oświadczam, że moja firma realizowała w ciągu ostatnich .............. następujące zamówienia   
o charakterze i zakresie porównywalnym z zakresem przedmiotu przetargu.

**UWAGA Proszę o zaznaczenie w kwadracie części, na którą została złożona oferta.**

**W przypadku nie składania oferty na którąś część proszę o skreślenie tej części.**

**Część I: „Dowóz uczniów do szkół oraz przedszkoli na terenie Gminy Ciasna w formie zakupu biletów miesięcznych imiennych w roku szkolnym 2020/2021.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA USŁUGI** | **ZAMAWIAJĄCY** | **WARTOŚĆ ZREALIZOWANEJ**  **USŁUGI** | **DATA ROZPOCZĘCIA**  **I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI** | **MIEJSCE WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

**Część II: „Dowóz uczniów niepełnosprawnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie dowozu do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Konrada Mańki w Lublińcu, ul. Stalmacha 90   
i Szkoły Filialnej w Molnej.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA USŁUGI** | **ZAMAWIAJĄCY** | **WARTOŚĆ ZREALIZOWANEJ**  **USŁUGI** | **DATA ROZPOCZĘCIA**  **I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI** | **MIEJSCE WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

**Część III: „Dowóz ucznia niepełnosprawnego wraz z zapewnieniem opieki w czasie dowozu do Terapeutycznej Szkoły Podstawowej „Jurajskie Dzieci” w Częstochowie, ul. Rzepakowa 18.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA USŁUGI** | **ZAMAWIAJĄCY** | **WARTOŚĆ ZREALIZOWANEJ**  **USŁUGI** | **DATA ROZPOCZĘCIA**  **I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI USŁUGI** | **MIEJSCE WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

…………………………………….. , dnia ……………………

.................…………………………………………………………

( pieczątka i podpis lub czytelny podpis Wykonawcy)