Załącznik nr 7 do SIWZ

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

/nazwa wykonawcy(ów)/

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

/dokładny adres/

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

/adres do korespondencji – jeżeli inny niż powyżej/

Telefon: …………………………………………….

Fax: …………………………………………………

E – mail : ………………………………………………

REGON: .........................................................

NIP: .................................................................

**ZAMAWIAJĄCY**

**Gmina Herby**

**ul. Lubliniecka 33**

**42-284 Herby**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Herby w roku szkolnym 2018/2019**

oświadczam, że wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazw usługi(zakres) | Podmiot, na rzecz któregousługi zostały wykonane lub są wykonywane | Datawykonania | Wartość zamówienia(brutto) |
| początekdd/mm/rrrr | koniec dd/mm/rrrr |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
**Dowodami, o których mowa, są:referencje bądź inne dokumentywystawione przez podmiot**, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów, składa **oświadczenie lub inne dokumenty**.

W przypadku usług nadal wykonywanych, referencje lub inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

…………………… ……………………………

miejscowość, data Podpis upełnomocnionych

 przedstawicieli Wykonawcy