**IZ.271.27.2021.Z** Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**ZAMAWIAJĄCY**

**Gmina Herby**

**ul. Lubliniecka 33**

**42-284 Herby**

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................

Nr telefonu/fax: ..............................................................................................................

Adres e-mail: .................................................................................................................

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania o nazwie**:**

**„Dowóz uczniów niepełnosprawnych do szkół wraz zapewnieniem opieki podczas przejazdu w roku szkolnym 2021/2022”**

Oświadczam że, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonałem/wykonuję , usługę, której przedmiotem zamówienia był lub jest przewóz w komunikacji zamkniętej uczniów/osób niepełnosprawnych o wartości min. **20 000 zł. brutto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi(zakres) | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane | Data wykonania | Wartość zamówienia(brutto) |
| początek dd/mm/rrrr | koniec dd/mm/rrrr |
|  |  |  |  |  |  |

\* zaznaczyć właściwą na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.

**UWAGA:**

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
**Dowodami, o których mowa, są: referencje bądź inne dokumenty wystawione 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.

W przypadku usługi wykonywanej wymóg wartości dotyczy tej części usługi, która już została wykonana.

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

 miejscowość, data (podpis/podpisy Wykonawcy

 lub osób upoważnionych)