

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)

4/1