**Załącznik nr 9 do SWZ**

..................................................., ...........................................................

Nazwa Wykonawcy/ Imię i Nazwisko Wykonawcy,

miejscowość data

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Purda   
do placówek oświatowych zlokalizowanych na terenie Olsztyna,**

oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Rodzaj zamówienia**  **wraz z zakresem rzeczowym** | **Wartość wykonanych usług** | **Czas realizacji** | | **Nazwa Zamawiającego** |
| **­­Początek** | **Koniec** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy usługi zostały prawidłowo ukończone,   
przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane**,   
a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

**\* UWAGA: wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.**