|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG****Dotyczy:**  *Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z wyłączeniem przepisów* *Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych p.n.:****PRZEWÓZ (DOWÓZ I ODBIÓR) DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH******W ROKU SZKOLNYM 2024 / 2025.*** |

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY:** |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego, przedstawiam wykaz usług, minimum 1 usługę polegającą na przewozie dzieci niepełnosprawnych przez okres minimum 1 roku szkolnego, o wartości nie mniejszej niż 100 000 zł brutto, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie , w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz z załączeniem dowodów informujących czy zostały one wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Całkowita wartość brutto usługi****w PLN** | **Termin realizacji** | **Nazwa podmiotu****/****Miejsce wykonania** |
| **Data****rozpoczęcia** | **Data****zakończenia** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………….*data i podpis*  |

*W załączeniu: Dokumenty potwierdzające (odbiorca,, wartość, data i miejsce wykonania), że usługi przedstawione w wykazie zostały wykonane należycie (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę)*