Załącznik nr 5 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………………………………………

……………………………………………………..……..

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie[[1]](#footnote-1)**

w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na zadanie pn.

**Usługa dowozu i odwozu w roku szkolnym 2021/2022 uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Włoszczowa, wraz z zapewnieniem opieki do i z Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Psarach-Kolonii 57**

oświadczamy, że wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/liczba przewożonych uczniów niepełnosprawnych/rok szkolny** | **Wartość usługi brutto w PLN** | **Data wykonania** | | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| **Początek**  **(data)** | **Zakończenie**  **(data)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Wykonawca jest zobowiązany załączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane należycie.

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

Miejscowość data

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

*podpis/y osób/osoby wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

1. Uwaga: Wykonawca składa powyższy wykaz na wezwanie Zamawiającego- nie składa go wraz z ofertą [↑](#footnote-ref-1)