**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn***:* „Dowóz uczniów na terenie Gminy Rozogi poprzez zakup biletów miesięcznych oraz przewóz dzieci niepełnosprawnych do SOSW i Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Kraina Promyka” w Szczytnie oraz SOSW w Czarni w roku 2024”.**

***W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,***

***a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Opis przedmiotu usługi** | **Okres realizacji**  **i miejsce wykonania** | **Wartość brutto** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Miejscowość …………………..*,* dnia ………………r.

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

*(Podpis)*