Zał. nr 1 do oferty

……………………………

 pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej jedną usługę polegającą na cyklicznym, codziennym przewozie osób niepełnosprawnych, wraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość całkowita brutto | Czas realizacji | NazwaInwestora (odbiorcy) |
| Początek | Zakończenie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga: do przedstawionego wykazu robót należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonania zamówienia.***

.............................. …..……………………………………..

*data czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby*

*lub osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy*