|  |  |
| --- | --- |
| **Nr sprawy:** | **Załącznik nr 2 do siwz** |
| …………………………………………. |  |
|  (pieczęć wykonawcy) |  |

 **WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i miejsce wykonywanych USŁUG | Nazwa i adres Wykonawcy | Wartość brutto zrealizowanego zamówienia | Czas realizacji | Nazwa i adres Zamawiającego |
| początek | zakończenie |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga 1**. Wykonawca musi wykazać, że wykonał w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej jedną usługę – Dowóz dzieci niepełnosprawnych.

**Uwaga 2.** Dowodami są poświadczenie lub inne dokumenty (np. referencje) jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przekładania dowodów.

Miejscowość…………………………………, dnia……………………………

………………………………………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)