Załącznik nr 6 do SIWZ

Miejscowość ……………………………. dnia …………………………..

…………………………………………..

 pieczęć firmy

Dotyczy: postępowania pn.” **Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Krasocin do szkół specjalnych oraz ośrodków rehabilitacyjno- wychowawczych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w roku szkolnym 2020/2021”**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**

Data: .................................................

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi transportu uczniów wykonany lub wykonywany. (należy wymienić jaki)** | **Wartość usługi** | **Termin wykonania** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** |
| **kwota** | **Od-do** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………….

podpisy Wykonawcy lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy