|  |
| --- |
| **Załącznik 6 do SWZ** |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| Składając ofertę w przetargu w trybie podstawowym na: |  |
| **„Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Nowe Miasto nad Wartą oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych wraz ze sprawowaniem opieki do Zespołu Szkół Specjalnych w Jarocinie”** |  |
| nr ogłoszenia BZP: …………….……………  nr sprawy: …………………………………… |  |
| prowadzonym przez  Centrum Usług Wspólnych, ul. Jesionowa 2a, 63-040 Nowe Miasto nad Wartą |  |
| w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia wymaganego warunku udziału w postępowaniu. |  |
|  |  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Nazwa i opis zakresu usługi | Wartość usługi w PLN | Data wykonania | Nazwa Zamawiającego | Informacja o sposobie wykonanie | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |  |  |  |  |  | Należycie/  Nienależycie\* | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |
| \*) niepotrzebne skreślić  **Do wykazu należy dołączyć dowozy potwierdzające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowozy należy dołączyć co najmniej dla usług potwierdzających spełnianie wymaganego warunku udziału w postepowaniu.**  Załącznik należy złożyć odrębnie dla każdej części. |  |

.................................., dnia ....................................

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

*UWAGA: Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione*