**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

SKŁADANY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁAU   
W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCEGO POSIADANIA DOŚWIADCZENIA

**DOWÓZ DZIECI I MŁODZIEŻY DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH NA TERENIE GMINY SZUBIN W ROKU SZKOLNYM 2019/2020 i 2020/2021**

**- Część 1**

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

Nazwa wykonawcy ...........................................................................................................................

Adres wykonawcy ............................................................................................................................

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia: zakres wykonanych/wykonywanych usług* | *Całkowita*  *wartość brutto*  *usługi z kolumny pierwszej*  *w PLN* | *Termin realizacji* | | *Nazwa Zleceniodawcy/podmiotu na którego rzecz usługi zrealizowano/są realizowane* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/podpisy osoby uprawnionej

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

SKŁADANY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁAU

W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCEGO POSIADANIA DOŚWIADCZENIA

**DOWÓZ DZIECI I MŁODZIEŻY DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH NA TERENIE GMINY SZUBIN W ROKU SZKOLNYM 2019/2020 i 2020/2021**

**- Część 2**

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

Nazwa wykonawcy ...........................................................................................................................

Adres wykonawcy ............................................................................................................................

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia: zakres wykonanych/wykonywanych usług* | *Całkowita*  *wartość brutto*  *usługi z kolumny pierwszej*  *w PLN* | *Termin realizacji* | | *Nazwa Zleceniodawcy/podmiotu na którego rzecz usługi zrealizowano/są realizowane* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/podpisy osoby uprawnionej

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

SKŁADANY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁAU   
W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCEGO POSIADANIA DOŚWIADCZENIA

**DOWÓZ DZIECI I MŁODZIEŻY DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH NA TERENIE GMINY SZUBIN W ROKU SZKOLNYM 2019/2020 i 2020/2021**

**- Część 3**

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

Nazwa wykonawcy ...........................................................................................................................

Adres wykonawcy ............................................................................................................................

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia: zakres wykonanych/wykonywanych usług* | *Całkowita*  *wartość brutto*  *usługi z kolumny pierwszej*  *w PLN* | *Termin realizacji* | | *Nazwa Zleceniodawcy/podmiotu na którego rzecz usługi zrealizowano/są realizowane* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/podpisy osoby uprawnionej