# Załącznik nr 4

………………………, dn. ………………………

……………………………………

 (Pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz**

**wykonanych usług
– polegających na całorocznej usłudze dowozu uczniów do szkół (przedszkoli):**

**Dla postepowania:**

**Dowóz uczniów z gminy Grabów nad Prosną do Szkoły Podstawowej im. UNICEF w Grabowie nad Prosną oraz dowóz dzieci do Publicznego Przedszkola Sióstr Salezjanek w Grabowie nad Prosną**

**Wskazane niżej usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia**/wskazać rodzaj, zakres/* | *Nazwa Zleceniodawcy/ miejsce wykonania* | *Termin realizacji zamówienia* */od dnia – do dnia/**/podać:**dzień/miesiąc/rok/* | *Całkowita**wartość zamówienia brutto**w PLN* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data**rozpoczęcia* | *Data**zakończenia* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione
**usługi** zostały wykonane należycie.

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.

…………………………………………..………

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki