# 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