

WYKAZ USŁUG

SKŁADANY W CELU OCENY SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCEGO POSIADANIA WIEDZY I DOŚWIADCZENIA

**Na przewozy uczniów do Szkół Podstawowych i uczniów niepełnosprawnych Gminy Sławno w
roku szkolnym 2017/2018**

Data:.....

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

Przedmiot zamówienia (należy podać nazwę wykonywanych usług oraz ich rodzaj i zakres)	Nazwa zleceniodawcy	Data wykonania usług

Warunek ten będzie spełniony, jeśli Wykonawca: wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje, **co najmniej jedno zamówienie w zakresie świadczenia usług dowozu dzieci w okresie roku szkolnego lub w okresie roku kalendarzowego.** Warunek zostanie oceniony na podstawie dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Podpis/podpisy osoby uprawnionej