



Załącznik nr do oferty

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY

ADRES WYKONAWCY

WYKAZ GŁÓWNYCH DOSTAW / USŁUG *:

WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH,
W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT,
A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE,
Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I **PODMIOTÓW**
NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY / USŁUGI* ZOSTAŁY WYKONANE,

ORAZ ZAŁĄCZENIEM DOWODÓW (POŚWIADCZEŃ),

CZY ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCI [podkreślono treść wymaganą];

Określenie ~~dostaw~~ / usług*, których dotyczy obowiązek wskazania przez Wykonawcę w wykazie lub złożeniu poświadczeń, w tym informacja o dostawach / usługach* niewykonanych lub wykonanych nienależycie:

dotyczy ~~dostaw~~ / usług* odpowiadających swoim rodzajem ~~dostawom~~ / usługom* stanowiącym przedmiot zamówienia („związanych z przedmiotem zamówienia”), tj. **przewóz osób niepełnosprawnych wykonywany w sposób ciągły (w okresie nie krótszym niż 6 miesięcy każda z wykazanych usług),**
lub

dotyczy

Lp.	PRZEDMIOT (RODZAJ DOSTAW / USŁUG *)	WARTOŚĆ [zł]	DATA WYKONANIA	PODMIOTY, NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY LUB USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE	DOWODY PÓ- TWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE LUB WYKONYWANIE - NR ZAŁĄCZNIKA

*niepotrzebne skreślić

Data

(podpis i pieczętka Wykonawcy)