



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 złożenia 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 PO- TWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE LUB WYKONYWANIE - NR ZAŁĄCZNIKA

*niepotrzebne skreślić

Data

(podpis i pieczętka Wykonawcy)