*Załącznik nr 6 do SWZ*

..............................................

 *(pieczęć Wykonawcy)*

# W Y K A Z U S Ł U G

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH, W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY- W TYM OKRESIE, WRAZ Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I PODMIOTÓW, NA RZECZ KTÓRYCH USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE WRAZ Z ZAŁĄCZENIEM DOWODÓW OKREŚLAJĄCYCH CZY TE USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE**

***W postępowaniu na zakup usługi dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2022/2023 do położonych na terenie Miasta Bydgoszczy: szkół, przedszkoli oraz ośrodków umożliwiających realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Przedmiot usługi[[1]](#footnote-1)**  | **Wartość wykonanej usługi** **(zł brutto)**  | **Data wykonania usługi**  | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  |
| 1.  | Usługa osób przewozu niepełnosprawnych  |  |   |   |   |
| 2.  | Usługa osób przewozu niepełnosprawnych  |  |   |   |   |

Załączone dowody określające, czy usługi zostały wykonane należycie dotyczą wykonania zamówienia oznaczonego lp. nr ….

**…….…….…………………………………**

 *Podpisy osób uprawnionych do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

1. poprzez opisanie przedmiotu usługi wykazać spełnianie warunku opisanego w pkt XXI.2.3d SWZ. [↑](#footnote-ref-1)