*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)