Załącznik Nr 14 do SWZ

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

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

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

Nazwa, pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego: **„Dowóz uczniów z Gminy Wągrowiec do placówek oświatowych oraz sprawowanie nad nimi opieki podczas dowozu w 2024 roku”** oświadczam/y w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w SWZ, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonaliśmy, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonujemy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia, krótki opis, zakres rzeczowy** | **Okres realizacji** | **Wartość usługi**  **netto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W **ZAŁĄCZENIU DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE, ŻE W/W USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE.**