Załącznik nr 5 do SIWZ ROO.271.1.2020

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

SKŁADANY W CELU OCENY SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCEGO POSIADANIA WIEDZ I DOŚWIADCZENIA

**w ramach zamówienia p.n. „DOWÓZ I ODWÓZ DZIECI I MŁODZIEŻY DO (i Z) PLACÓWEK OŚWIATOWYCH NA TERENIE GMINY STOSZOWICE W ROKU SZKOLNYM 2020/2021 ORAZ W ROKU SZKOLNYM 2021/2022  
- w oparciu o system biletów miesięcznych”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  ***(należy podać nazwę wykonywanych usług oraz ich rodzaj i zakres, w tym ilość zrealizowanych kilometrów)*** | **Nazwa zleceniodawcy** | **Data**  **wykonania usług** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Warunek ten będzie spełniony, jeśli Wykonawca: wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje, co najmniej jedną usługę transportową przewozu osób w okresie nie dłuższym niż następujących kolejno po sobie 12 miesięcy w ilości co najmniej 30 000 km/rok oraz wykaże, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie.

…………….…….…………. ……………..…………………………….…… *(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/pełnomocnika/reprezentanta)*