Załącznik Nr 6 do SIWZ
Znak sprawy: ZPD.271.2.1.2019

……. ……..…… dni ….……..
Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa Wykonawcy: ……

Adres Wykonawcy: ..……

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Przewóz dzieci i ich opiekunów do szkół i przedszkoli na terenie gminy Cisek w formie zakupu biletów miesięcznych w roku szkolnym 2019/2020

Oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy niżej wymienione usługi

L.p	Podmiot (nazwa i adres) na rzecz którego usługi zostały wykonane/są wykonywane	Przedmiot (rodzaj /opis wykonanych/wykonywanych usług)	Data wykonania usług rozpoczęcie/zakończenie	Wartość zamówienia brutto
1	2	3	4	5
	Łącznie:			

Niniejszym potwierdzamy spełnianie warunków udziału w postępowaniu określone w SIWZ, nie później niż na dzień składania ofert.

Dnia.....2019 r. ……..……..……

(czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej(nych) do podpisania)