

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....dnia2019r.
(miejscowość, data)

Wykonawca:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Zamawiający:
Gmina Dragacz
Dragacz 7 A ,
86 – 134 Dragacz

Znak postępowania: SAPO.261.2.2019

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: „Świadczenie usług przewozu osób w zakresie dowozu uczniów do jednostek oświatowych na terenie gminy Dragacz w ramach przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na liniach regularnych. Usługa zapewniająca uczniom i dzieciom dojazd do tych placówek w dni nauki szkolnej od 01 lutego 2019 roku do 30 czerwca 2019 roku”.

**WYKAZ USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU DOTYCZĄCEGO
ZDOLNOŚCI TECHNICZNYCH I ZAWODOWYCH WYKONAWCY**

Przystępując do w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiamy wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych **usług dla jednostek samorządu terytorialnego odpowiadających swoim rodzajem i wartością z podatkiem VAT (min. 180.000,00 zł każda) usłudze dla stanowiącej przedmiot zamówienia ((świadczenie usług w ramach regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym)** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w ramach jednego kontraktu, z podaniem ich wartości, dat wykonania oraz odbiorów wraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie :

Lp.	Zlecający usługę	Rodzaj usługi (wymieni zakres rzeczowy usługi)	Wartość usług z podatkiem VAT, które zrealizował Wykonawca	Data wykonania usługi: rozpoczęcie zakończenie (dzień, m-c, rok)	Miejsce wykonania usługi	Dokument potwierdzający należyte wykonanie (strona oferty)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy i pieczęcie osób uprawnionych