***Załącznik nr 5 do SIWZ***

# WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

|  |  |
| --- | --- |
|    ………………………………………. Nazwa Wykonawcy, adres, telefon   |  |
|  | **DO**  |
|  | **Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych w Dragaczu**  |
|  | **Dragacz 7 A**  |
|  | **86-134 dragacz**  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Oświadczam(y), że:**

wykonałem(wykonaliśmy)1następujące usługi w ramach regularnych przewozów osób : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..........., dn. \_ \_ . \_ \_ .2019 r. ………………………................................................

 *Podpis Wykonawcy lub osób*

 *uprawnionych do składania oświadczeń woli*