

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG TRANSPORTOWYCH

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Numer telefonu Numer fax

Wykaz usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat obejmujący przynajmniej jedną usługę transportową dotyczącą przewozu osób niepełnosprawnych o wartości minimalnej 80.000 zł brutto a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, dat wykonania oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

L.p.	Rodzaj zamówienia	Wartość zamówienia brutto	Czas realizacji		Zamawiający (nazwa, adres, telefon)
			rozpoczęcie	zakończenie	

.....

(miejscowość ,data)

.....

(podpis wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela, pieczęć)