

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG
spełniających wymagania określone w punkcie 6.1.3 SIWZ**

Wykonawca:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|-----|------------------------|------------------------|
| | | |

Ubiegając się o zamówienie publiczne, którego przedmiotem jest: **Dowóz uczniów (dzieci) niepełnosprawnych wraz z opieką nad uczniami w czasie przewozu, z terenu Gminy Karczew do Placówek Oświatowych w roku szkolnym 2017/2018. Znak postępowania: ZP.271.9.2017**, przedstawiam(y) wykaz usług, w celu oceny spełnienia warunku w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia - punkt 6.1.3 SIWZ;

| Lp. | Zakres/opis wykonanych/wykonywanych usług należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w punkcie 6.1.3 SIWZ | Data wykonania <u>Początek - koniec</u> (dzień-miesiąc-rok) | Zamawiający (nazwa, adres, telefon) |
|-----|---|---|--|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1. | | | |

Dowóz uczniów (dzieci) niepełnosprawnych do i z Placówek Oświatowych, w roku szkolnym 2017/2018.
Znak postępowania: ZP.271.9.2017.

Do niniejszego wykazu załączam(my) dowody określające czy ww. zamówienie(a), zostało(y) wykonane lub są wykonywane należycie.

Oświadczam/y* że:

- poz. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę;
- poz. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne* podmiot/y*, na potwierdzenie czego załączam/my* pisemne zobowiązanie tego/tych* podmiotu/ów* do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

*) niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (zgodnie z punktem 8.2.3 SIWZ). **Zobowiązanie innego podmiotu musi być złożone w formie oryginału.**

....., 2017 r.
Miejscowość data

.....
Podpis(y) osoby (osób) uprawnionej/-ych do
podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)
*Pożyczany czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczętka
z imieniem i nazwiskiem*