

Załącznik nr 5 do SIWZ
....., dnia

.....
(pieczęć, nazwa i adres wykonawcy)

Przetarg nieograniczony na

„Świadczenie usług dowozu dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Długoleka do placówek szkolno-wychowawczych w okresie od 02.01.2019 r. do 31.12.2020 r. wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu”, znaczenie sprawy KA-2/2018

WYKAZ USŁUG

PAKIET NR

L.p.	Nazwa zamówienia	Wartość	Przedmiot zamówienia	Data wykonania		Miejsce wykonania	Zamawiający (nazwa, adres)	Nazwa Wykonawcy
				rozpoczęcie (data)	zakończenie (data)			
..								
..								

Do powyższego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

1.
2.
3.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)