**Załącznik Nr 5**

**do Zapytania ofertowego nr WO.271.2.2020**

 **z 11.08.2020 r.**

 **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

 **spełniających wymagania określone w punkcie 4.1.2 Zapytania ofertowego**

Wykonawca:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

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

Ubiegając się o zamówienie,którego przedmiotem jest: **Dowóz uczniów (dzieci) niepełnosprawnych z terenu Gminy Karczew wraz z opieką nad uczniami w czasie dowozu do i z placówek oświatowych we wrześniu 2020 r. Znak sprawy: WO.271.2.2020**,przedstawiam(y) wykaz usług, w celu oceny spełnienia warunku w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia - **pkt. 4.1.2 Zapytania ofertowego;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres/opis wykonanych/wykonywanych usług**należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w **punkcie 4.1.2 Zapytania ofertowego** | **Data wykonania**Początek -koniec(dzień–miesiąc–rok) | Zamawiający (nazwa, adres, telefon) |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** |
| 1. |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu załączam(my) dowody (referencje) określające czy ww. zamówienie(a), zostało(y) wykonane należycie.**

............................................, .............................… 2020 r.

Miejscowość data

…………………………..……………………………………..

Podpis(y) osoby (osób) uprawnionej/-ych do

podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

*Pożądany czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczątka*

 *z imieniem i nazwiskiem*