Załącznik nr 7 do SWZ

....................................................................

....................................................................

....................................................................

(Nazwa i adres Wykonawcy)

...................................., dnia ....................... 2022 r.

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

Składany do zadania

**„****Dowóz uczniów do Publicznych Szkół Podstawowych na terenie Gminy Iwaniska wraz z opiekunem w 2023 roku”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (rodzaj) usługi miejsce realizacji** | **Wartość zadania (zł)** | **Terminy wykonywania usług** **od - do** | **Zleceniodawca** | **Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji** |
| **1** |   |  |  |  | Własne/ oddane do dyspozycji\* |

 **Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub
 podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*