***Zamawiający: Załącznik Nr 7 do SWZ***

*Gmina Czarnocin*

*28-506 Czarnocin100*

**“Wykaz wykonanych usług a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania, warunku wiedzy i doświadczenia dotyczących przewozu osób w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert”**

Pieczęć Wykonawcy

| Lp. | Przedmiot zamówienia (nazwa)  – opis prac wykonanych w ramach usługi | Wartość zamówienia  w PLN brutto | Data wykonania | Odbiorca  (Zamawiający) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

**UWAGA : Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały lub są wykonywane należycie.**

Data ………………………..

*Dokument musi być podpisany*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub elektronicznym*

*podpisem osobistym*