

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Wykaz wykonywanych usług transportowych zrealizowanych przez Wykonawcę w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających charakterowi niniejszego zamówienia i o porównywalnej wartości

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Nazwa i adres Podwykonawcy lub Podmiotu użyczającego zasoby¹:

.....

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Rodzaj wykonywanych usług	Trasa realizowanej usługi	Całkowita wartość	Data wykonywania usług od – do

UWAGA:

Wykonanie z należytą starannością wszystkich wymienionych powyżej zamówień winno być potwierdzone referencjami przez zamawiających, na rzecz których zamówienia były realizowane. Warunkiem koniecznym jest potwierdzenie przez zamawiających prawidłowego wykonania tych zamówień, które warunkują udział Wykonawcy w niniejszym postępowaniu (pkt. 5 SIWZ)

1 Należy wpisać dane podwykonawcy lub podmiotu użyczającego zasoby **w przypadku**, gdy Wykonawca będzie polegać na jego wiedzy, zasobach, doświadczeniu i osobach zdolnych do wykonania zamówienia (jeżeli dotyczy).

..... dn.
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela oferenta)