***Załącznik nr 4***

*do Specyfikacji*

 *Warunków Zamówienia*

**Świadczenie usług w zakresie dowozu dzieci niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość brutto**  | **podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Okres realizacji** ***(od –do)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*