**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie\_ZMIENIONY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy/ podmiotu wykonującego usługę** | **Przedmiot usługi** | **Nazwa i adres pomiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Daty wykonania usługi***(należy podać dzień/ miesiąc/ rok)* | **Czy załączono dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi?** *Wpisać TAK/ NIE* |
| Nazwa/tytuł/projekt: usługi sporządzenia kompletnych wniosków aplikacyjnych o dofinansowanie ze środków europejskich ( w tym co najmniej jeden (1) na dofinasowanie taboru autobusowego) lub inna cecha identyfikacji przedmiotu usługi | Wartość brutto *(podać)* | Czy wnioski aplikacyjne o dofinansowanie zakończyły się ich pozytywnym rozpatrzeniem i zawarciem umowy o dofinansowanie?*Wpisać TAK/ NIE* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

Podpis umocowanego (-ych)

przedstawiciela (-li) Wykonawcy