

Nazwa wykonawcy, dane adresowe

Wykaz usług*

Lp.	Przedmiot usługi	Data rozpoczęcia/data zakończenia	Miejsce wykonania i podmioty na rzecz których usługi te zostały wykonane
Część 1 „Świadczenie usługi przewozowej polegającej na dowozie i odwozie uczniów niepełnosprawnych z terenu Miasta i Gminy Stąporków do Zespołu Placówek Edukacyjno – Wychowawczych ul. Szkolna 15, 26 – 110 Skarżysko Kamienna w roku szkolnym 2020/2021 wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu”			
1	Nazwa usługi polegająca na przewozie osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 5 miesięcy		
Część 2 „Świadczenie usługi przewozowej polegające na dowozie i odwozie uczniów niepełnosprawnych z terenu Miasta i Gminy Stąporków do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego nr 2 ul. Spacerowa 31, 26 – 110 Skarżysko Kamienna w roku szkolnym 2020/2021 wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu”			
1	Nazwa usługi polegająca na przewozie osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 5 miesięcy		

Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane/ są wykonywane należycie

*należy podać wszystkie informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy wykonawca spełnienia warunków określony w pkt.4.1.4 SIWZ.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis przedstawiciela upoważnionego
do reprezentacji wykonawcy)