**Załącznik nr 2**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Pieczęć Wykonawcy)**

Postępowanie prowadzone na wybór wykonawcy na.: „Przewóz dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Bielawy do placówek oświatowych w roku szkolnym 2022/2023”.

**Wykaz wykonanych usług transportowych osób, niezbędnych do spełnienia warunku udziału w postępowaniu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia (rodzaj usługi)** | **Wartość zamówienia brutto**  | **Termin realizacji od-do**  | **Miejsce realizacji**  | **Zamawiający/Inwestor adres, telefon**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu dowody, określające,** **że usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Miejscowość, data)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(pieczęcie i podpisy Wykonawcy**

 **lub osób uprawnionych)**