**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)**