**Zamawiający:**

Gminny Zespół ds. Oświaty w Rawie Mazowieckiej

Aleja Konstytucji 3 Maja 32

96-200 Rawa Mazowiecka

województwo łódzkie, powiat rawski

NIP 835 - 10 - 34 - 106

REGON 750465451

e-mail: malgorzata.dudek@rawam.ug.gov.pl

adres strony BIP [www.oswiatarawa.pl/przetargi.php](http://www.oswiatarawa.pl/przetargi.php)

tel.: + 48 (46) 814 64 06

fax: + 48 (46) 814 47 09

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..……………………………………………………

…………………………………………………..…..…………………………………………………..

…………………………………………………..…..…………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………………………………….

…………………………………………………..…..…………………………………….

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy zamówienia

**„Dowóz uczniów i dzieci do szkół podstawowych i do oddziałów przedszkolnych na terenie gminy Rawa Mazowiecka”**

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie lub wykonuje co najmniej 3 świadczenia usługi przewozu uczniów.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanych dostaw** | **Wartość brutto****wykonanych dostaw**  | **Data wykonania usług** **zgodnie z zawartą umową: początek (dd/mm/rrrrr), koniec (dd/mm/rrrr)** | **Miejsce wykonania****(adres/nr telefonu)** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

* Do wykazu należy załączyć kopie dokumentów potwierdzających, że usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia - wymienione w wykazie, zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone.
* W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, oceniane będzie łączne doświadczenie Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.