Załącznik Nr 2

 do zapytania ofertowego

 WE.4464.4.1.2023

…………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Wykonawca sporządza wykaz i oświadcza, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, wykonywał lub wykonuje z należytą starannością co najmniej 1 usługę wykonywana w sposób ciągły (przez okres co najmniej 1 roku), obejmującą przewóz osób niepełnosprawnych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca usługi***(podmiot wykazujący posiadane doświadczenie)* | **Odbiorca** | **Zakres usługi** | **Data wykonania i odbioru usługi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykonanie usługi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………… |  | ………………………………………… |
|  *(miejscowość, data)* |  | *(podpis czytelny/podpis z pieczątką imienną osoby lub osób upoważnionych do podpisu w imieniu Wykonawcy)* |