Załącznik Nr 1b

.....................................................

Nazwa i adres wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego

**Dowóz dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Dukla z domu do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego w Rymanowie oraz z ośrodka do domu samochodem specjalistycznym w roku 2023 w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2023 roku.**

oświadczam/y w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w zapytaniu ofertowym, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie wykonaliśmy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia, krótki opis, zakres rzeczowy | Wartość zamówienia  (umowy) brutto | Okres realizacji  od………… - do …………. | Nazwa Zamawiającego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Łącznie |  |  |  |

Potwierdzenie wykonania usługi – poświadczenie przez podmiot Zamawiający

.................................... .................................................................. Data podpis i pieczęć Wykonawcy