**Usługa transportu sanitarnego, nr sprawy 14/2022**

**Wykaz wykonanych usług - DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj (przedmiot)**  **wykonanych usług** | **Daty wykonania** | **Nazwa podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane** | **Wartość wykonanych usług** | **Nr strony oferty zawierającej potwierdzenie ich należytego wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Należy podać informacje o wykonanych usługach, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego dostawy były wykonywane, tj. przedstawienie co najmniej **jednego dowodu** dotyczącego świadczenia usług o charakterze usługi przedmiotowej o wartości nie mniejszej niż 130 000 zł brutto.

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

miejscowość, data podpis osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy