**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny

Szkół w Zielonkach

ul. Galicyjska 17,

32-087 Zielonki

**WYKAZ USŁUG**

***Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:***

***„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Zielonki do przedszkoli, szkół specjalnych oraz ośrodków szkolno-wychowawczych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w roku szkolnym 2025/2026”.***

**Nr postępowania: 1/2025**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  **Podmiotu na rzecz, którego zostały wykonane usługi** | **Zakres – przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia**  **(brutto zł)** | **Data**  **Wykonania usługi**  **od…do…** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu usług dołączam/y dowody – dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane w sposób należyty lub należycie są wykonywane.**

……….……. (miejscowość), dnia ………………. r.

…………………………………………

(czytelny podpis upoważnionej osoby

lub imienna pieczątka i parafka)