

**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 2026/2027”.***

**Nr postępowania: 1/2026**

**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 pieczęć i parafka)