Załącznik nr 8 do SIWZ, Nr: ZP.271.8.2016

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG:**

Wykonawca:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |

Ubiegając się o zamówienie publiczne, którego przedmiotem jest: **Dowóz uczniów (dzieci) niepełnosprawnych wraz z opieką nad uczniami w czasie przewozu, z terenu Gminy Karczew do Placówek Oświatowych w roku szkolnym 2016/2017. Znak postępowania: ZP.271.8.2016,**

Przedstawiam(y) wykaz usług, w celu oceny spełnienia warunku w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia - punkt 6.1. pkt 2) SIWZ;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres/opis wykonanych/wykonywanych usług**należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w **punkcie 6.1. pkt 2) SIWZ** | **Data wykonania**Początek -koniec(dzień–miesiąc–rok) | **Zamawiający (odbiorca) –** nazwa - dla którego wykonano zamówienie |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** |
| 1. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu załączam(my) dowody potwierdzający(e), że ww. zamówienie(a), zostało(y) wykonane lub jest wykonywane należycie.**

**Oświadczam(my) że:**

- poz wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę**\***,

- poz wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*.

**\*) niewłaściwe skreślić**

Uwaga: Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w punkcie 6.1. pkt 2) SIWZ (niniejszym wykazie) polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, **w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. **Przedmiotowy dokument należy złożyć w oryginale.**

............................................, ..................... 2016 r.

Miejscowość data

…………………………..……………………………………..

Podpis(y) osoby (osób) uprawnionej/-ych do

podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

*Pożądany czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczątka*

 *z imieniem i nazwiskiem*