# WYKAZ USŁUG

**w zakresie transportu dzieci i młodzieży, spełniających wymagania określone w punkcie5.4. SIWZ**

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę: ............................................................................

Adres Wykonawcy składającego ofertę: .............................................................................

tel. .................................. faks ................................ e-mail ..........................................

| 1. Lp. | 1. Przedmiot i zakres usługi | 1. Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi | 1. Nazwa i adres Wykonawcy usługi | 1. Nazwa, adres 2. i telefon Zamawiającego |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

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

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy*