



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i Ministerstwa Sportu i Turystyki

### WYKAZ USŁUG WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

Oświadczam, iż spełniam niniejsze kryterium i posiadam udokumentowane doświadczenie w zakresie świadczenia usług transportu grup osób z niepełnosprawnością ruchową w ostatnich 10 latach liczone od daty ukazania się niniejszego zapytania cenowego.

| L.p. | Nazwa Zleceniodawcy | Data wykonania Usługi (miesiąc, rok) | Ilość wykonanych usług dla zorganizowanych grup osób z niepełnosprawnością |
|------|---------------------|--------------------------------------|--|
| 1.   |                     |                                      |  |
| 2.   |                     |                                      |  |
| 3.   |                     |                                      |  |
| 4.   |                     |                                      |  |
| 5.   |                     |                                      |  |
| 6.   |                     |                                      |  |
| 7.   |                     |                                      |  |
| 8.   |                     |                                      |  |
| 9.   |                     |                                      |  |
| 10.  |                     |                                      |  |
| 11.  |                     |                                      |  |
| 12.  |                     |                                      |  |
| 13.  |                     |                                      |  |
| 14.  |                     |                                      |  |
| 15.  |                     |                                      |  |
| 16.  |                     |                                      |  |
| 17.  |                     |                                      |  |
| 18.  |                     |                                      |  |
| 19.  |                     |                                      |  |
| 20.  |                     |                                      |  |

\*Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.

....., dnia .....

(Miejscowość, data)

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu  
Wykonawcy

Czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem  
i pieczęć firmowa