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

 /adres Wykonawcy/

**Dotyczy:** **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Usługę rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na zagraniczne przewozy pasażerskie dla osób delegowanych za granicę przez Komendanta Głównego PSP”, nr sprawy: BF- IV.2370.22.2024**

**WYKAZ USŁUG**

**W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunku udziału dotyczącego posiadania doświadczenie gwarantujące należyte wykonanie usługi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l. p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin wykonania (od-do)** | **Wartość usługi brutto w zł** | **Odbiorca (Zamawiający) - nazwa, adres, telefon** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

Do wykazu załączono ............ egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

**