Załącznik nr 6 do SWZ

|  |
| --- |
| Nazwa wykonawcy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Adres Wykonawcy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT

(składany na wezwanie Zamawiającego)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn**. świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym**, składam niniejszy wykaz usług:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego, na rzecz którego realizowane było zamówienie | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia  PLN | Termin wykonania | |
| Rozpoczęcie  data, m-c, rok | Zakończenie  data, m-c, rok |
| 1 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

oraz załączam dowody potwierdzające, że usługi zostały należycie wykonane.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst., dnia Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpis/y (kwalifikowany, zaufany lub osobisty) osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy