…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy **Załącznik Nr 3 do SWZ**

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę

Usług pocztowych o wartości **minimum 160.000,00 zł**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały lub są wykonywane | Data wykonania usługi/ trwania umowy | Wartość usługi / umowy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączamy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie:

1.

2.

3.

…………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej