…………………………………………………

 (pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

**Świadczenie usług pocztowych.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę** **lub podmiotu trzeciego** | **Usługa** **rodzaj i zakres, opis odpowiadający warunkowi określonemu** ***pkt. 9.4.2 a) SIWZ*** | **Termin realizacji****(od … do … dd.mm.rrrr)** | **Wartość brutto usługi**  | **Nazwa i adres Zamawiającego wystawiającego referencje** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………., ……………………………..….. ……………….…………..............................................

 (data) (miejscowość) (podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)