…………………………………………………

(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)