………………………………………………….

 (pieczęć Wykonawcy)

***WYKAZ WYKONANYCH USŁUG***

Ja (My), niżej podpisany (ni) …………………………………………………………...............

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………...

(pełna nazwa Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………...

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym**

 **dla Starostwa Powiatowego w Kamieniu Pomorskim na okres do 31.12.2019 r.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Opis (rodzaj) usługi podobnej** | **Podmiot zlecający prace** | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

……………………dn. …………………..

…….…………………………………………

 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,

w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców)