**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Miejsce wykonania usług** | **Przedmiot zamówienia** |  **Czas realizacji****od - do** | **Wartość usług brutto** |
|  |  |  |  |  |

W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wymagany warunek mogą spełniać łącznie, tzn., spełnienie warunku będzie polegało na wykazaniu co najmniej przez np. dwóch spośród Wykonawców występujących wspólnie, minimum po jednej wykonanej lub wykonywanej usłudze w zakresie świadczenia usługi pocztowej, o wartości brutto nie mniejszej niż 100.000,00 tys. zł każda lub na wykazaniu przez co najmniej jednego z Wykonawców minimum dwóch wykonanych usług spełniających powyższe wymagania.

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

data (podpis osoby/osób upoważnionych

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Wykaz musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę oraz załącznikami stanowiącymi integralną część oferty.***