*Załącznik* ***NR 4***

*do zapytania ofertowego nr ZO.KS.OA - 01/2017*

..................................................

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

# Wykaz usług wykonywanych

Wykonawca wykaże realizację minimum 1 usługi polegające na świadczeniu usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym przez okres co najmniej 12 miesięcy   
o wartości **minimum 50.000,00 zł** (brutto):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Zakres, rodzaj i wartość zamówienia** | **Data i miejsce wykonania zamówienia** | **Zamawiający** |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| 1 | ………..........................….. |  |  |  |
| 2 | ………..........................….. |  |  |  |
| 3 | ………..........................….. |  |  |  |
| 4 | ………..........................….. |  |  |  |
| 5 | ………..........................…... |  |  |  |

…………................…….......dnia ................ **2017 r**.

………………………………......…………………………...

*podpis osoby /osób/ upoważnionych*