**Załącznik nr 5 do SWZ**

##### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na:

***„ Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Starostwa Powiatowego w Kamieniu Pomorskim na okres do 31 grudnia 2022 roku”.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis (rodzaj) usługi podobnej**  | **Podmiot zlecający prace** | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania****(termin rozpoczęcia i termin zakończenia** **dd-mc-rr).** | **Wartość zadania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Do oferty należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami i prawidłowo ukończone.**