**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 2023 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 wykazu należy załączyć . z załączeniem dowody określające czy usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.**