### Załącznik nr 4 do SWZ

Nr referencyjny postępowania: BOR01.2616.02.2024

…………………………………..

*Pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 26 Biur Powiatowych” - oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie zrealizowaliśmy/realizujemy usługi pocztowe zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w rozdziale VI ust. 2 pkt 4) SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot realizacji | Okres realizacji (od-do) | Wartość brutto wykonanej usługi | Podmiot na rzecz którego świadczona była lub jest świadczona usługa (nazwa i adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu dowody potwierdzające, że usługi wymienione w tabeli zostały wykonane lub wykonywane są należycie.**

…………………dnia ………………. …………………………………….

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej