**Załącznik nr 6 do SWZ**

…………………………………, dnia ……………………

**Wykonawca:**

……………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG YKAZ ROWBÓT**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego – Gminę Mosina w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) na **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Urzędu Miejskiego w Mosinie”**, Ja(My) podpisując niniejszy dokument, reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana powyżej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy oświadczam(y), że w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy oświadczam(y), że w okresie ostatnich 3 lat wykonałem lub wykonuję następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usług** | **Wartość usług brutto w zł** | **Data wykonania**  **usług (data rozpoczęcia - data zakończenia)** | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane** |
| **1** | Usługa polegająca na świadczeniu usług pocztowych |  |  |  |

**Uwaga !**

1. **Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Dokument należy wypełnić i podpisać

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.