**Załącznik nr 8 do SIWZ**

*..................................................................................*

*Dane i pieczęć wykonawcy lub pieczęcie wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ubiegając się o *zamówienie publiczne, którego przedmiotem jest:*

***„*Świadczenie usług pocztowych na rzecz Samorządowego kolegium Odwoławczego w Warszawie**

**znak sprawy: ZPS/1/2020/PN**

przedstawiamy poniższy wykaz.

Do wykazu załączamy dowody potwierdzające, że poniżej wymienione zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie, zgodnie z pkt 7.1.lit. b pkt 3 SIWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz zamówień, o których mowa z pkt. 7.11.14.pkt 3) SIWZ** | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Lp.** | **Nazwa**  Podmiotu,  którego doświadczenie jest wykazywane | **Opis zamówienia**  (z opisu powinna wynikać zgodność wykonanych/wykonywanych zamówień z warunkami postawionymi przez Zamawiającego w SIWZ) | **Data rozpoczęcia** realizacji zamówienia (dd/mm/rrrr) | **Data wykonania** (zakończenia) zamówienia  (jeżeli zamówienie jest w dalszym ciągu wykonywane należy wpisać „w trakcie realizacji”)  (dd/mm/rrrr) | **Liczba sztuk przesyłek pocztowych**  (zgodnie z ppkt. 7.1.lit. b)pkt 3 i) SIWZ) | **Wartość przesyłek pocztowych**  (zgodnie z ppkt. 7.1.lit.b) pkt 3 ii). SIWZ) | **Nazwa Zamawiającego**  (podmiotu), na rzecz którego zamówienie jest wykonane/  wykonywane (nazwa, adres) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |