**WP.272.1.003.131.2023 ZAŁĄCZNIK nr 9 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja: ..................................................................................................................................................

 *(wpisać imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, podstawa prawna do reprezentacji)*

reprezentując Wykonawcę:

*(wpisać pełną nazwę (firmę), adres oraz w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG, nr REGON oraz pozostałe dane kontaktowe wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę)*

firma (nazwa): ………………………………………………………………………………………………………………………

adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………………

nr NIP/PESEL\*: ……………………………………… nr Regon: ……………………………………………………………

nr KRS/CEiDG\*: …………………………………………………………

nr telefonu: ………………………………………………… adres e-mail: …………………………………………………………

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym”: w celu potwierdzenia posiadania zdolności zawodowej - w zakresie posiadania doświadczenia umożliwiającego realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości przedstawiam/y\* wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana** | **Data wykonania usługi** | **Zakres przedmiotowy usługi** | **Całkowita wartość usługi brutto (zł)** |
| **początek****(dd/mm/rrrr)** | **koniec** **(dd/mm/rrrr)** |
|  1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Uwaga: Do wykazania spełniania warunku posiadania zdolności zawodowej Wykonawca winien udokumentować, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie - minimum 2 usługi pocztowe o łącznej wartości nie mniejszej niż 528 000,00 PLN netto z podaniem jej (ich) wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu (np. referencje, protokoły odbioru) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

oświadczam/y\***,** że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………………, dnia …………………… r.

 *(miejscowość)*

……………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do składnia oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)\*\**

Uwagi:

***\**** *- Niepotrzebne skreślić.*

***\*\**** *- Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami rozdziału XI SWZ. Oświadczenie składane na podstawie wezwania Zamawiającego zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy Pzp.*