**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu**

**Oznaczenie postępowania: 3201-09/2020**

..............................

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Świadczenie usługi pieniężnego przekazu pocztowego dla osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej przyznawanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach w 2021 roku**”, przedkładam następujący wykaz wykonanych/wykonywanych usług, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane/**  **są wykonywane** | **Opis wykonanych/wykonywanych usług**  (przedmiot oraz wartość brutto) | **Okres wykonywania usług**  (data rozpoczęcia i zakończenia) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.............................., dnia ..................... ................................................................

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy