**Załącznik nr 3**

**OKE/Reg/09/2017**

|  |
| --- |
| WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG/należy podać informacje o usługach podobnych do przedmiotu zamówienia zrealizowanych w ciągu ostatniego roku/ |
| ZamawiającyNazwa, adres, telefon | Nazwa i lokalizacja usługi | Liczba przesyłek w ciągu roku w tym ZPO | Wartość usługi | Termin realizacji | Uwagi |
| rozpoczęcia | zakończenie |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

* należy dołączyć referencje od Zamawiających (podpis wykonawcy)