

Załącznik nr 7 do SIWZ

Zamawiający:
Oddział Instytutu Pamięci
Narodowej – Komisja Ścigania
Zbrodni przeciwko Narodowi
Polskiemu w Łodzi
ul. Elizy Orzeszkowej 31/35
91-479 Łódź
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, NIP)

WYKAZ USŁUG

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w latach 2019-2023 dla Oddziału IPN-KŚZpNP w Łodzi” prowadzonego przez Oddział Instytutu Pamięci Narodowej – KŚZpNP w Łodzi, ul. E. Orzeszkowej 31/35, 91-479 Łódź.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość usługi brutto w zł	Terminy wykonania (od - do)	Nawa i adres odbiorcy usługi (Zamawiającego)
1.				
2.				
3.				

W załączeniu dowody, że usługi zostały wykonane bądź są wykonywane należycie.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis wykonawcy bądź osoby
upoważnionej do reprezentowania wykonawcy/