Załącznik 3 do Oferty

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH POSTĘPOWAŃ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA WYBÓR ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO, PROWADZONYCH ZGODNIE Z PRZEPISAMI USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (T.J. DZ.U. Z 2007 R. NR 223 POZ. 1655), W KTÓRYCH BROKER UCZESTNICZYŁ W ROLI BIEGŁEGO, CZŁONKA KOMISJI LUB PEŁNOMOCNIKA, W OKRESIE MINIONYCH 24 MIESIĘCY**

Ja (My), niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………… …

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Oferenta)

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

(adres siedziby Oferenta)

w odpowiedzi na ogłoszenie o Konkursie na:

**„****Wybór Brokera ubezpieczeniowego dla Powiatu Wołomińskiego”**

przedstawiamy następujące informacje:

(proszę podać nazwę jednostki, rok i miesiące prowadzonego postępowania)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Jednostki | Data wykonania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………………………….…………………….

*Miejscowość, data, podpis oferenta oraz pieczęć firmy*