**Załącznik 3**

 **do Regulaminu Konkursu** **na** **wybór Brokera ubezpieczeniowego Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Olsztynie**

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH POSTĘPOWAŃ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO JAKO PEŁNOMOCNIK ZAMAWIAJĄCYCH W 2024**

1. Pełna nazwa oferenta:

………………………………………………………………………………………………….…………………………………

1. Nr NIP/REGON:

..…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres siedziby oferenta:

………………………………………………………………………………………….............................................

1. Adres do korespondencji:

………………………………………………………………………………………...............................................

1. Telefon, e-mail:

………………………………………………………………………………………………………..............................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Nazwa postępowania** | **Nr postępowania** | **Data, nr ogłoszenia o zamówieniu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 …………………………………………………………….…………………….

*Miejscowość, data, podpis oferenta oraz pieczęć firmy*