*zał. nr 7 do SWZ*

Wzór Formularza

Nazwa i adres pocztowy Wykonawcy …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Diagnostyka molekularna płazów pod kątem obecności grzybów skórnych *Batrachochytrium dendrobatidis* i *B.* *salamandrivorans.* – POSTĘPOWANIE NR ZP-370-1-8/24**

przedstawiamy:

###### WYKAZ USŁUG WYKONANYCH/WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT

###### PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania/ zamówienia****(opis zakresu wykonywanych usług z uwzględnieniem wymagań określonych w ust. 9.3. SWZ****- w przypadku gdy dowody nie zawierają wymaganego opisu wymagań należy określić je** **w niniejszym wykazie)**  | **Ilość wykonanych usług** | **Całkowita** **wartość** **brutto** |  Czas realizacji |  **Zamawiający****(nazwa, adres, telefon )** |
| Początek | Zakończe- nie2 |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykaz usług wykonanych/wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, z załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. **Należy wykazać**, **że** **Wykonawca posiada doświadczenie polegające na wykonaniu lub wykonywaniu należycie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie)** **co najmniej jedną pracę badawczą z zakresu genetyki konserwatorskiej płazów oraz analizy danych potwierdzonych dokumentem np. protokołem odbioru, referencjami, raportem lub publikacjami naukowymi (autorstwem lub współautorstwem)**

**2)** w przypadku zamówień wykonywanych nadal należy wpisać „wykonywane do dnia upływu terminu składania ofert”.

 *.................................................... ...............................................................................*

 *miejscowość, data podpisy osób uprawnionych*

 *do reprezentacji wykonawcy*