**nr postępowania 1/TP/Adm/2023 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKONAWCA**

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

 miejscowość i data

…………………………..….……………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON, numer wpisu w*

*odpowiednim rejestrze np. KRS)*

reprezentowany przez: ……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / uprawnienie do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG (ZAMÓWIEŃ)**

dot. postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na **Sukcesywne świadczenie usług w zakresie rezerwacji, sprzedaży i dostarczania biletów lotniczych na potrzeby IMP PAN** (nr postępowania 1/TP/Adm/2023)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Opis przedmiotu zamówienia[[1]](#footnote-2)****(w tym zakres i rodzaj świadczonych usług)** | **Terminy realizacji****(termin rozpoczęcia i termin zakończenia jeżeli zostało zakończone)** | **Wartość zamówienia (brutto)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

*\* Należy dołączyć dowody, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;*

***Podpis*** *Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy (dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

1. [↑](#footnote-ref-2)