Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykaz usług**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa obsługi podróży służbowych Centrum Łukasiewicz, nr sprawy: BZP.201.4.2023**, oświadczamy,   
że wykonaliśmy (wykonujemy) następujące usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot usługi**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | | **Wartość brutto zamówienia wykonanego przez Wykonawcę** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| **Co najmniej 2 usługi z których każda obejmowała m.in. rezerwację, zakup i dostarczenie biletów na krajowe i/lub zagraniczne pasażerskie przewozy lotnicze, a wartość każdej z nich wynosiła co najmniej 150 000,00 zł brutto (całkowite wynagrodzenie Wykonawcy obejmujące usługę rezerwacji i cenę biletów).**  **W przypadku zamówień, które są w trakcie realizacji, Wykonawca na dzień składania ofert winien wykazać się realizacją umowy na kwotę minimum 150.000,00 zł brutto (słownie złotych: sto pięćdziesiąt tysięcy 00/100).** | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga! W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie ww. warunek musi spełniać przynajmniej jeden z nich w całości.**

**Do niniejszego wykazu załączamy dowody** określające, że ww. usługi zostały wykonane   
(są wykonywane) należycie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 k.k.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*