**ROZDZIAŁ II.6**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**  *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

………………………………………………………………………

*(Nazwa i dane Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym pn.: „Świadczenie na rzecz Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH- Państwowego Instytutu Badawczego, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa (dalej NIZP PZH- PIB) usług kurierskich w obrocie krajowym i zagranicznym polegających na przyjmowaniu, przemieszczaniu i doręczaniu przesyłek kurierskich w systemie „od drzwi do drzwi” oraz zwrot niedoręczonych przesyłek do lokalizacji, z której została nadana” **Znak postępowania: O.OZP.260.118.2.2023**, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu oświadczamy, że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Warunek udziału w postępowaniu | Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia | Podmiot na zlecenie którego usługa została wykonana (zleceniodawca) | Data wykonania | Czy zamówienie zostało zrealizowane przez podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy |
| ZADANIE 1 | | | | | |
| 1. | Wykonanie co najmniej 2 usług świadczenia usług kurierskich przy czym każda z tych usług musi mieć wartość nie mniejszą niż 30 000,00 zł brutto | **1 usługa**  Nazwa usługi…………  Wartość usługi ( w zł brutto)………….  Zakres usługi: …………… |  | Od dd.mm.rrrr  Do dd.mm.rrrr | TAK/NIE\* |
| **2 usługa**  Nazwa usługi…………  Wartość usługi ( w zł brutto)………….  Zakres usługi: …………… |  | Od dd.mm.rrrr  Do dd.mm.rrrr | TAK/NIE\* |
| ZADANIE 2 | | | | | |
| 1. | Wykonanie co najmniej 2 usług świadczenia usług transportu materiału biologicznego przy czym każda z tych usług musi mieć wartość brutto nie mniejszą niż 80 000,00 zł | **1 usługa**  Nazwa usługi…………  Wartość usługi ( w zł brutto)………….  Zakres usługi: …………… |  | Od dd.mm.rrrr  Do dd.mm.rrrr | TAK/NIE\* |
| **2 usługa**  Nazwa usługi…………  Wartość usługi ( w zł brutto)………….  Zakres usługi: …………… |  | Od dd.mm.rrrr  Do dd.mm.rrrr | TAK/NIE\* |
| Zadanie 3 | | | | | |
| 1. | Wykonanie co najmniej 1 usługi świadczenia usług transportu materiału biologicznego o wartości nie mniejszej niż 10 000,00 zł brutto | **1 usługa**  Nazwa usługi…………  Wartość usługi ( w zł brutto)………….  Zakres usługi: …………… |  | Od dd.mm.rrrr  Do dd.mm.rrrr | TAK/NIE\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

Do niniejszego oświadczenia załączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie zamówień.

...................................., dnia ................ 2023 roku

(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym