**Znak postępowania:** **O.OZP.260.39.2024**

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ USŁUG**

w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „***Usługi kurierskie stanowiące materiał biologiczny sklasyfikowany jako UN3373 w obrocie krajowym polegającym na przyjmowaniu, przemieszczaniu i doręczaniu przesyłek kurierskich
w systemie „od drzwi do drzwi” w celu realizacji umowy
nr 6/8/85195/NPZ/2021/1094/827 Zadanie 2 Działanie 2.1. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025 w zakresie: Zadania 8: Prowadzenie nadzoru epidemiologicznego dotyczącego chorób zakaźnych, Celu Operacyjnego 4: Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne; Zadanie 2: Prowadzenie nadzoru epidemiologicznego dotyczącego odry, różyczki i polio Działanie 2.1. Realizacja Programu Eradykacji Poliomyelitis wg wymagań WHO”****,* oświadczamy, że nie wcześniej niż w okresie ostatnich 2 (dwóch) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Odbiorca usługi**  | **Data****zakończenia realizacji usługi****(dd-mm-rrrr)** | **Wartość brutto****usługi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

*O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że nie wcześniej niż w okresie ostatnich 2 (dwóch) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,* ***należycie*** *zrealizował co najmniej 2 usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj.* *usługi* *transportu przesyłek* ***z materiałem biologicznym sklasyfikowanym jako UN3373,*** *o wartości co najmniej 20 000,00 zł brutto (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych brutto) każda z nich.*

***Uwaga:******Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie, wystawione przez odbiorcę usługi.***

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy