*Załącznik nr 9a do SWZ*

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym, zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

UWAGA! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu go ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.

**WYKAZ USŁUG**

**na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowej**

**Warunek:**

*Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, co najmniej:* *2 (dwie) usługi organizacji logistyki zagranicznych wyjazdów, w tym rezerwacji miejsc hotelowych na misje gospodarcze/targi/wizyty studyjne w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, o wartości minimalnej 50 000,00 zł netto każda.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi i jej krótki opis** | **Daty wykonania usługi**  **(od – do)** | **Wartość netto usługi** | **Firma/nazwa i adres odbiorcy usługi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |