



INSTYTUT MASZYN PRZEPLYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 58 3416071

www.imp.gda.pl

nr postępowania 1/TP/Adm/2023

Załącznik nr 6 do SWZ

WYKONAWCA

.....
miejsowość 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 (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 należyte, 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)



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej NCAGE: 0409H