**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

…………………….…………………..………..

(Nazwa i adres siedziby Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Dotyczy zapytania ofertowego na usługę polegającą na realizacji programu profilaktyki zdrowia (przeciwnowotworowej) dla pracowników Zamawiającego, obejmującego pobranie materiału biologicznego do badań laboratoryjnych, konsultacje medyczne wyników badań, edukację dotyczącą profilaktyki przeciwnowotworowej oraz ewaluację i przygotowanie raportu końcowego dla Zamawiającego.

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, trzech usług (tj. odrębnych umów i/lub kontraktów), każda polegająca na realizacji badań laboratoryjnych krwi dla grupy co najmniej 50 osób, obejmujących dodatkowo realizację działań edukacyjnych z zakresu zdrowia lub profilaktyki zdrowotnej oraz świadczenia konsultacji medycznych wyników badań.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zrealizowanego zamówienia / liczba osób objętych usługą w ramach realizowanego zamówienia** | **Okres realizacji usługi/obowiązywania umowy (data rozpoczęcia/ zakończenia: dzień, miesiąc, rok)** | **Podmiot na rzecz którego realizowano usługi**  **(nazwa, dane adresowe)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Dla wyżej wymienionych zamówień należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie (zgodnie z pkt. 5.8.3 Zapytania ofertowego). W przypadku usługi wykonywanej, którą wykazywał będzie Wykonawca, warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli do upływu terminu składania ofert część zamówienia w ramach takiej usługi już faktycznie wykonana spełnia wymogi Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  miejscowość, data | ……………………………………………………………………  podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |