**Załącznik 5 do SIWZ – Wykaz usług**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. wykonywanie usługi polegającej na wyjazdach na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych Państwowej Agencji Atomistyki (PAA), ekipy dozymetrycznej w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz dokonywania oznaczeń laboratoryjnych, służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym, Nr sprawy: 84/2020/CEZAR, prowadzonego przez Państwową Agencję Atomistyki*,* oświadczam, że wykonaliśmy, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonujemy następujące zamówienia (zlecenia), o których mowa w Rozdziale III, pkt 1 ppkt 3 lit. a SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (firma) i dane teleadresowe podmiotu,  na rzecz którego wykonano usługę | Przedmiot zamówienia  (z podaniem zakresu zamówienia) | Wartość  zamówienia  zł brutto | Termin realizacji umowy  (od dzień-miesiąc-rok  do dzień-miesiąc-rok) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.....................................................................................

(podpis\*\*\*, miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*** Czytelny podpis(y) lub nieczytelny podpis wraz z pieczęcią(ami) imienną(ymi) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), lub

b) pełnomocnictwem