**Załącznik 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **wykonanie usługi polegającej na wyjazdach ekipy dozymetrycznej, na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych Państwowej Agencji Atomistyki (PAA), w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz wykonania oznaczeń laboratoryjnych, służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym, Nr sprawy: 264/2024/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 umowy (zamówienia), o których mowa w Rozdziale III, pkt 1 ppkt 4 lit. a SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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\*\*\*, )

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

**\*\*\*** podpis(y) 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