*Załącznik nr 3 do SWZ*

**POST/GEK/CSS/FZR-KWT/02234/2025**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja/my niżej podpisany/i  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

*(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców)*

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaliśmy co najmniej jedną usługę polegającą na wykonaniu sprawdzenia szczelności naczynia przy ciśnieniu 330,00 bar w laboratorium akredytowanym przez Polskie Centrum Akredytacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonanej usługi**  **- opis winien potwierdzać spełnienie warunku udziału, o którym mowa w pkt. 5.1.4. a)** | **Data i miejsce wykonania**  *(dd-mm-rrrr)* | **Nazwa i adres**  **podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga: w razie potrzeby można rozszerzyć zakres tabeli dodając kolejne wiersze.

Do niniejszego wykazu dołączamy dowody potwierdzające, że ww. zamówienie zostało wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje, protokół odbioru itp. bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego zostały wykonane usługi wskazane w Wykazie, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej. W powyższej tabeli w kolumnie „Przedmiot wykonanej usługi” należy również wskazać numer Umowy zakupowej.

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

*(podpisy uprawnionych reprezentantów lub upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)*