**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Zam. 51/2022/TP/OZG**

Dotyczy postępowania pt. ***Świadczenie sukcesywnej usługi kriokonserwacji nasienia ryb w ramach realizacji założeń projektu pt. „Ochrona zasobów genetycznych hodowlanych i cennych środowiskowo ryb słodkowodnych i dwuśrodowiskowych" współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego w ramach Programu Operacyjnego “Rybactwo i Morze” na lata 2014-2020, Priorytetu 2 – Wspieranie akwakultury zrównoważonej środowiskowo, zasobooszczędnej, innowacyjnej, konkurencyjnej i opartej na wiedzy, działania 2.5 Akwakultura świadcząca usługi środowiskowe Umowa o dofinansowanie nr 00061-6521.5-OR1400001/20/21 zawarta w dniu 12.03.2021 r.”***

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego**  **(odbiorcy usługi)** **oraz nr tel. lub e-mail do osoby, która może potwierdzić wykonanie zamówienia** | **Przedmiot zamówienia (podać dokładny opis usługi)** | **Wartość brutto (w PLN) usługi (jeżeli usługa wchodziła w zakres szerszego zamówienia należy podać tylko i wyłącznie wartość samej usługi)** | **Termin wykonania**  **(rr-mm-dd)** | |
| od | do |
| Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 2 usługi polegające kriokonserwacji nasienia na kwotę co najmniej 50.000,00 zł każda. | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

*Do każdej pozycji należy załączyć dokument potwierdzający, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

***Wykonawca zobowiązany jest w kolumnie „Przedmiot zamówienia” podać informacje odnośnie wykonanych usług w sposób wyczerpujący, uwzględniający treść warunku udziału w przedmiotowym postępowaniu.***

***\** WŁASNE/INNYCH PODMIOTÓW** (w przypadku wskazania doświadczenia innych podmiotów, wykonawca musi udowodnić, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia)

**Data i podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ**