Nr referencyjny: K-dzpz/382-4/2023 Załącznik nr 12

**Zamawiający**

**Akademia Nauk Stosowanych w Tarnowie**

**ul. Mickiewicza 8**

**33-100 Tarnów**

**Wykonawca/y:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………………………………...............................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………….................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

składany w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego pn. **„Dostawa i wdrożenie Symulatora modelu anatomicznego człowieka w technologii VR wraz z usługą instalacji i opieką serwisową dla Akademii Nauk Stosowanych”** prowadzonym przez Akademię Nauk Stosowanych w Tarnowie.

Wykaz **usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich **3 lat,** a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania   
i podmiotów, na rzecz których **usługi** zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te **usługi** zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego **usługi zosta**ły wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i przedmiot zamówienia** | **Data wykonania, miejsce wykonania** | **Wartość zamówienia**  **[zł brutto]** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |

*Niniejszym oświadczam(my), że jeżeli w powyższym wykazie zostały wykazane zamówienia realizowane przez wspólnie ubiegających się Wykonawców to wskazane informacje dotyczące rodzaju wykonanych usług oraz ich ilości, dotyczą usług w których wykonaniu bezpośrednio uczestniczyłem(liśmy).*

***Informacja dla wykonawcy***

*Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***