**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**

**Nr sprawy: O.OZP.260.130.6.2023**

Nazwa i adres Wykonawcy: ………..z siedzibą w …………………..;

**NIP:…………………**

REGON:…………………

Numer KRS …………/ CEIDG ……………

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego w przedmiocie: **Usługa w zakresie badania tj. Realizacja badania przekrojowego zachowań zdrowotnych osób z grup wrażliwych, na przykładzie pacjentów uzależnionych od alkoholu metodą indywidualnego wywiadu bezpośredniego (znak postępowania: O.OZP.260.130.6.2023),** w przyznania punktacji w kryterium doświadczenie w zakresie wykonywania usług badawczych dla instytutów naukowych lub uczelni wyższych oświadczamy, że zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia** | **Podmiot, na zlecenie którego usługa została wykonana (zleceniodawca)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  usługa badawcza dla instytutów naukowych/badawczych lub uczelni wyższych w zakresie pomiaru zachowań zdrowotnych wybranych populacji | 1 usługa:Nazwa usługi: …………….Zakres usługi: ……………………… |  |
|  | 2 usługa:Nazwa usługi: …………….Zakres usługi: ……………………… |  |
|  | 3 usługa:Nazwa usługi: …………….Zakres usługi: ……………………… |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym