**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Sano – Centrum Zindywidualizowanej Medycyny Obliczeniowej – Międzynarodowa Fundacja Badawcza**

**Zamówienie publiczne na „Rezerwację, zakup i sukcesywne dostaw biletów lotniczych i kolejowych, ubezpieczenia podróży, oraz rezerwację i zakupu usług hotelowych w kraju i za granicą”.**

**Wykonawca**

**……………………………**

**……………………………**

**……………………………**

**WYKAZ WYKONANYCH /WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Podmiot na rzecz którego usługa była lub jest świadczona** | **Wartość brutto**  **zamówienia** | **Czas realizacji zamówienia**  **(data początkowa i końcowa)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**Uwaga: do wykazu należy dołączyć dowody, wskazujące czy usługi zostały wykonane należycie.**

............................................................................................

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy