**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………

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

**WYKAZ USŁUG**

**dotyczy Części I\* / Części II\***

**(\*niepotrzebne skreślić)**

**My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie –
z zaznaczeniem lidera)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Pozyskanie i przetwarzanie danych dotyczących obiektów kosmicznych z optycznych sensorów (teleskopów) obserwacji
i śledzenia oraz lasera, rozmieszczonych globalnie w zakresie różnych orbit wokółziemskich (w tym LEO, MEO i GEO) oraz dostarczaniu ich do Polskiej Agencji Kosmicznej** (znak spraw: BO/1/2020)

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, tj.: w okresie ostatnich 3 lat (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w wykonaniu lub i wykonywaniu co najmniej jednej usługi operacyjnego pozyskania, przetwarzania i dostarczenia danych SST z co najmniej jednego sensora optycznego w ramach współpracy międzynarodowej albo w wykonaniu lub i wykonywaniu\*\* co najmniej jednej usługi, polegającej na pozyskaniu lub przetwarzaniu lub dostarczeniu danych w obserwacyjnym projekcie badawczym realizowanym w ramach Europejskiej Agencji Kosmicznej (ESA) lub w międzynarodowym obserwacyjnym projekcie astronomicznym– zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane)  z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę** |  **opis przedmiotu zamówienia** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku** (opis winien potwierdzać wymagania określone w rozdz. X pkt. 3 SIWZ , w tym m.in. przedmiot usługi np. operacyjne pozyskanie/przetwarzanie/dostarczanie danych SST, ilość sensorów, która została wykorzystana przy wykonywaniu ww. usługi, wskazanie projektu w ramach którego była wykonana lub jest wykonywana ww. usługa) | **Termin wykonania** |
| **data rozpoczęcia** | **data zakończenia** |
| 1 | 2 | 3. | 4. |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

***WYKAZ USŁUG NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ***