Załącznik nr 6 do SIWZ

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

 *pieczęć Wykonawcy*

## WYKAZ USŁUG

## zgodnie z wymaganiami opisanymi w rozdz. IV A.2. pkt. 2.3. lit. a) SIWZ

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn:

**Sukcesywna usługa sekwencjonowania pulowanych bibliotek genomowych metodą nowej generacji (NGS) na platformie Illumina**, *w ramach realizowanego projektu* „*Mutacje nabywane w trakcie rozwoju i życia człowieka powodujące zwiększone ryzyko chorób, w szczególności nowotworów”* realizowanego w Programie na Rzecz Nauki Polskiej pt. „Międzynarodowe Agendy Badawcze” finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, Oś IV: Zwiększenie potencjału naukowo-badawczego, Działanie 4.3. Międzynarodowe Agendy Badawcze, nr umowy MAB/2018/6.

**nr postępowania ZP/ 40 /2020**

Ja (imię i nazwisko) ......................................................................................................................

reprezentując Firmę ......................................................................................................................

wskazuję następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | *Rodzaj usługi oraz inne informacje pozwalające na ocenę czy wszystkie elementy warunku doświadczenia opisanego w**ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ są spełnione* | *Data wykonania (zakończenia)* | Nazwa Zleceniodawcyi miejsce wykonania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie.

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

*miejscowość, data upełnomocniony(ieni) przedstawiciel(e) Wykonawcy*