

.....  
nazwa i adres wykonawcy**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr 39/ZP/2015 p.n.

**„Sukcesywne usługi sekwencjonowania i syntezy oligonukleotydów”**

Wykonawca wskazuje jako główne usługi niezbędne do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 9.1b SIWZ (minimum dwie usługi sekwencjonowania i syntezy o wartości minimum 50 000,- PLN każda) oraz załącza dowody, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

| <b>Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane</b> | <b>Przedmiot usługi</b> | <b>Wartość</b> | <b>Termin wykonania</b> |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|
|                                                                         |                         |                |                         |
|                                                                         |                         |                |                         |
|                                                                         |                         |                |                         |
|                                                                         |                         |                |                         |
|                                                                         |                         |                |                         |

....., dnia .....

.....  
Pieczęć imienna i podpis albo  
podpis/y czytelne osoby/osób upoważnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy