**Załącznik nr 4 do SWZ – Wykaz usług**

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu**:** „***Przeprowadzenie analizy, opracowanie dokumentacji oraz nadzór nad budową i wdrożeniem systemu teleinformatycznego – wielokanałowej platformy obsługi klienta”, z***godnie z Rozdziałem X ust. 2 pkt 4 SWZ oświadczamy, że wykonaliśmy należycie następujące usługi, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 5 lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał co najmniej **2 usługi,** trwające co najmniej **6 miesięcy każda,** polegające na projektowaniu systemu teleinformatycznego lub nadzorze nad realizacją projektu teleinformatycznego | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot usług** | **Daty wykonania**  **(od – do)**  **(dd.mm. rrrr.)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  **(nazwa odbiorcy, adres)** | **Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci (właściwe zaznaczyć „x”)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wyszczególnionych w powyższej tabeli:

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***……………………………………………………………………..***

***kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy***

**Uwaga!!!!**

**Dokument wymaga kwalifikowanego podpisu elektronicznego osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy a w przypadku oferty wspólnej- pełnomocnika wykonawców.**