**Załącznik 3 Wykaz usług do** **Zapytania nr 1/CB/2024**

**……………………………………….**

Wykonawca

*(miejscowość, data)*

**Wykaz usług potwierdzających spełnienie warunku określonego w zapytaniu ofertowym na wdrożenie systemu bibliotecznego dostępnego do potrzeb osób z ograniczeniami, w tym osób z niepełnosprawnościami, dostosowanego do WCAG 2.1, pozwalającego osobom ze szczególnymi potrzebami w pełni swobodnie przeszukiwać zbiory cyfrowe i katalog biblioteczny wraz z zakupem serwerów wraz z oprogramowaniem niezbędnych do prawidłowego działania Systemu Bibliotecznego”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Termin w jakim realizowana była usługa | Nazwa i adres Zamawiającego na rzecz którego wykonano usługę | Wartość wykonanej usługi  (brutto) na dzień składania wykazu | Czy usługa dot. wdrożenia na uczelni wyższej działającej na podstawie ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. z 2022 poz. 574)? (TAK/NIE) | Czy usługa obejmowała dostawa serwera? |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………….

Podpis i pieczęć Wykonawcy