Załącznik nr 3 do SIWZ Sprawa nr KZ-23/2019

**WYKAZ USŁUG** **WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH**

**(min. 1 usługa)**

Na potwierdzenie wykonania w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, należytego wykonanialub wykonywania usługi w zakresie wskazanym w Rozdziale IV. SIWZ pkt. 2. ppkt. 2.2.A/.

**Nazwa i adres Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  potwierdzający spełnianie warunku określonego w SIWZ | **Wartość zamówienia** (zł brutto) | **Daty wykonania\* (podać dzień, miesiąc i rok)** | | **Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana** |
| rozpoczęcie | Zakończenie |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **1**.**Nazwa dostarczonego i wdrożonego systemu**:  ………………………………………………  **2.** **Okres serwisu obsługi systemu**:  **a)** wynikający z przedmiotu umowy: …….. **miesięcy, b)** zrealizowany: ……………. **miesięcy\*\***  **3.** **Obszar funkcjonalny**\*\*\*  1) Finanse i księgowość **TAK/NIE**  2) Zakupy i sprzedaż **TAK/NIE**  3) Kadry i płace **TAK/NIE**  4) Business Intelligence **TAK/NIE**  **4.** **Ilość użytkowników:** *…………* **osób**\*\*\*\* |  |  |  |  |
| **2.** | **1**.**Nazwa dostarczonego i wdrożonego systemu**:  …………………………………………………  **2.** **Okres serwisu obsługi systemu**:  **a)** wynikający z przedmiotu umowy: …….. **miesięcy b)** zrealizowany: ……………. **miesięcy\*\***  **3.** **Obszar funkcjonalny**\*\*\*  1) Finanse i księgowość **TAK/NIE**  2) Zakupy i sprzedaż **TAK/NIE**  3) Kadry i płace **TAK/NIE**  4) Business Intelligence **TAK/NIE**  **4.** **Ilość użytkowników:** *…………* **osób**\*\*\*\* |  |  |  |  |

**……………………………………………………………** (pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

**UWAGA:**

1. Do Wykazu należy dołączyć dokumenty wymienione w Rozdziale V. pkt. I. ppkt. 1. a) SIWZ. Ponadto, można dopisać ilość pozycji w Tabeli,
2. \*Dostarczenie i  wdrożenie systemu  do Uczelni musi być zakończone (kol. 5), natomiast usługa serwisu systemu może być nadal w trakcie bieżącej realizacji, z zastrzeżeniem wykonywania/zrealizowania przedmiotowej usługi serwisu min. przez okres 2 miesięcy (w ramach wymaganych min. 12 miesięcy) – kol. 2 pkt. 2.\*\*,
3. \*\*Okres wskazany w kol. 2. pkt. 2.b) Wykazu, będzie potwierdzony z dniem wystawienia dowodu określającego czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
4. \*\*\* należy dokonać wyboru TAK lub NIE poprzez zakreślenie/podkreślenie (co najmniej 3),
5. \*\*\*\* należy wpisać ilość użytkowników (min. 8).

.................................................. (miejscowość i data) ……………………………………………………………  
 pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)