Załącznik nr 3 do SIWZ Sprawa nr KZ-19/2019

**WYKAZ USŁUG**

Na potwierdzenie wykonania w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, należytego wykonania:

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

A/ **co najmniej 1** (jedna) usługa wdrożenia oprogramowania służącego do elektronicznego obiegu dokumentów o **wartości minimum 200 000,00 zł brutto,** każda.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  (potwierdzający spełnianie warunku określonego  w Rozdziale IV. SIWZ  pkt. 2. ppkt. 2.2.A/. | **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.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**UWAGA: do Wykazu należy dołączyć dokumenty wymienione w Rozdziale V. pkt. I. ppkt. 1. a) SIWZ.**

**Ponadto, można dopisać ilość pozycji w Tabeli.**

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

(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

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

(miejscowość i data)

B/ **co najmniej 1** (jedna) usługa polegająca na dostawie, wykonaniu i wdrożeniu systemu dotyczącego centralnej bazy użytkowników, pozwalającego na autoryzację na podstawie różnych źródeł autoryzujących, w tym co najmniej: usługę katalogową LDAP lub MS AD, bazy danych systemu ERP, BI, EOD, usługi federacyjne Office 365 lub równoważne w zakresie autoryzacji poprzez usługę federacyjną udostępnioną w chmurze publicznej, każda.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  (potwierdzający spełnianie warunku określonego  w Rozdziale IV. SIWZ  pkt. 2. ppkt. 2.2.B/. | **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.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**UWAGA: do Wykazu należy dołączyć dokumenty wymienione w Rozdziale V. pkt. I. ppkt. 1. a) SIWZ.**

**Ponadto, można dopisać ilość pozycji w Tabeli.**

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

(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

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

(miejscowość i data)