**Załącznik nr 4A do SIWZ**

**Nr zamówienia: 205/BZP/2020**

*(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)*

………………………………..…………….......…......

…………………………................................………..

(imię i nazwisko / nazwa (firma) Wykonawcy, adres siedziby)

**WYKAZ USŁUG (wzór)**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu oraz treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Opracowanie i wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”* - nr zamówienia 205/BZP/2020** prowadzonego przez Akademię Ignatianum w Krakowie - oświadczamy, że wykonaliśmy w ciągu ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotów, na rzecz których zrealizowano usługi**  **(odbiorca usługi)** | **Przedmiot zrealizowanej usługi (umowy)[[1]](#footnote-1)** | **Wartość usługi**  **brutto w zł**  (w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.1 SIWZ ) | **Data wykonania**  *(dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)*  (od -do) | **Podstawa dysponowania zasobami:**  Oświadczamy, że polegamy na wiedzy i doświadczeniu: |
| 1. |  | Tytuł umowy: ……  Opis usługi: …...… |  | od ……...  do ………. | **własne/\* innych podmiotów\***  *(proszę wybrać właściwe a niewłaściwe skreślić*) |
| 2. |  | Tytuł umowy: ……  Opis usługi: …...… |  | od ……...  do ………. | **własne/\* innych podmiotów\***  *(proszę wybrać właściwe a niewłaściwe skreślić*) |
| 3. |  | Tytuł umowy: ……  Opis usługi: …...… |  | od ……...  do ………. | **własne/\* innych podmiotów\***  *(proszę wybrać właściwe a niewłaściwe skreślić*) |
| 4. |  | Tytuł umowy: ……  Opis usługi: …...… |  | od ……...  do ………. | **własne/\* innych podmiotów\***  *(proszę wybrać właściwe a niewłaściwe skreślić*) |
| 5. |  | Tytuł umowy: ……  Opis usługi: …...… |  | od ……...  do ………. | **Doświadczenie własne/\* Doświadczenie innych podmiotów\***  *(proszę wybrać właściwe a niewłaściwe skreślić*) |
| 6. |  | Tytuł umowy: ……  Opis usługi: …...… |  | od ……...  do ………. | **Doświadczenie własne/\* Doświadczenie innych podmiotów\***  *(proszę wybrać właściwe a niewłaściwe skreślić*) |
| 7. |  | Tytuł umowy: ……  Opis usługi: …...… |  | od ……...  do ………. | **Doświadczenie własne/\* Doświadczenie innych podmiotów\***  *(proszę wybrać właściwe a niewłaściwe skreślić*) |

*[****Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym ]***

**Wzór wykazu w razie potrzeby proszę poszerzyć o dodatkowe rubryki/ powielić rubryki**

1. należy podać wszystkie informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy wykonawca spełnia warunek określony w Rozdz. V. pkt. 1.3.1 SIWZ [↑](#footnote-ref-1)