***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

……………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz USŁUG**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***Świadczenie kompleksowych usług z zakresu zapewnienia zasobów ludzkich w obszarze IT dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju* *(Nr 19/22/PN/N).***

**(UWAGA: ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOżYĆ NA WEZWANIE, O KTÓRYM MOWA W ROZDZIALE XII PKT. 21.1 SWZ)**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2.1 SWZ, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |
| --- |
| **Wymaganie Zamawiającego[[1]](#footnote-1) -** wiedzą i doświadczeniem w realizacji zamówienia lub wykazać wiedzę i doświadczenie innego podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, t.j. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wiedzą i doświadczeniem w realizacji zamówienia lub wykazać wiedzę i doświadczenie innego podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w postaci należytego wykonania, w przypadku usług powtarzających się lub ciągłych również wykonywania, co najmniej dwóch usług polegających na zapewnieniu zasobów ludzkich z branży IT o wartości co najmniej 1 500 000 zł brutto każda. |
| Lp. | Wykonana usługa ………………………………………………………………………. |
|  | **Nazwa i zakres usługi**  | …………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| **Data wykonania***(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…............... *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………………….………………………….…………….*(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi**  | Nr strony oferty - …………………..…………… |
|  | **Nazwa i zakres usługi**  | …………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| **Data wykonania***(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…............... *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………………….………………………….…………….*(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi**  | Nr strony oferty - …………………..…………… |

[[2]](#footnote-2) Do powyższego wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w nim usługi, o których mowa w rozdziale VII pkt 2.1 SWZ, zostały wykonane należycie.

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

1. *W tabeli* *należy podać wszystkie informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia odpowiednie warunki określone w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ. Do każdej wskazanej w wykazie usługi, o której mowa w rozdziale VII pkt 2.1 SWZ należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie. W przypadku usług wykonanych (zakończonych), Wykonawcy mają obowiązek przedstawić dokument, który powinien być wystawiony po zakończeniu świadczenia usługi. Wykonawca nie może legitymować się poprawnością wykonania usługi, o której mowa powyżej poprzez załączenie do oferty referencji z czasu jeszcze trwającej usługi. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie warunek musi spełniać przynajmniej jeden z Wykonawców.* [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku większej liczby usług należy powielić tabelę [↑](#footnote-ref-2)