**Załącznik nr 9 do SWZ**

*....................................................................*

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **p.** | **Przedmiot – opis zrealizowanej usługi  (zgodnie z pkt. 1.4.2. części VIII SWZ)1)** | **Data wykonania - okres wdrożenia/wsparcia technicznego   (od … do….)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa, adres, osoba do kontaktu - imię i nazwisko, telefon)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

***1) należy opisać wszystkie elementy wyszczególnione w warunku - część VIII – pkt 1.4.2. SWZ***

**Oświadczam, iż wskazane usługi spełniają warunki określone w części VIII pkt 1.4.2. SWZ.**

**UWAGA**

**Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy wskazane usługi zostały wykonane należycie.**

*kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy*