***Poniższe oświadczenia zobowiązany złożyć będzie jedynie wezwany o to Wykonawca***

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**WYKAZ USŁUG**

**o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 1.4.1 SIWZ**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„****Zakup licencji Microsoft Office 365 na okres 12 miesięcy wraz z usługą wdrożenia, migracji i przeprowadzeniem szkoleń dla użytkowników i administratorów”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca**  (nazwa Podmiotu, którego  doświadczenie jest  Wykazywane) | **Opis wykonanego zamówienia**  (należy podać informacje  w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku doświadczenia) | **Wartość zrealizowanego zamówienia brutto**  **w PLN** | **Data wykonania**  okres od – do | | **Odbiorca**  (nazwa Podmiotu, dla którego wykonano zamówienie) |
| **Rozpoczęcia** | **Zakończenia** |
| 1. |  |  |  | [dd/mm/rrrr] | [dd/mm/rrrr] |  |
| 2. |  |  |  | [dd/mm/rrrr] | [dd/mm/rrrr] |  |
| 3. |  |  |  | [dd/mm/rrrr] | [dd/mm/rrrr] |  |

**Uwaga!**

**Wraz z wykazem Wykonawca zobowiązany jest złożyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane należycie.**

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, powyższy wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

UWAGA!!!

WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM (e-dowód)

**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**WYKAZ OSÓB**

**o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 1.4.2. lit a) oraz b) SIWZ**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup licencji Microsoft Office 365 na okres 12 miesięcy wraz z usługą wdrożenia, migracji i przeprowadzeniem szkoleń dla użytkowników i administratorów”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia, o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt **1.4.2.** **lit. a)**  **ZESPÓŁ TECHNICZNY** | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(rodzaj posiadanego/-ych certyfikatu/-ów  zgodnie z SIWZ)** | **Podstawa dysponowania osobą**  **(np. umowa o pracę, umowy cywilnoprawne, zobowiązanie podmiotu trzeciego\*)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| (…) |  |  |  |
| (…) |  |  |  |
| Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia, o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt **1.4.2. lit. b)**  **TRENERZY** | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Dokładny opis posiadanego doświadczenia wraz ze wskazaniem okresu, w jakim zdobył doświadczenie (w miesiącach)** | **Podstawa dysponowania osobą**  **(np. umowa o pracę, umowy cywilnoprawne, zobowiązanie podmiotu trzeciego\*)** |
| 1. |  | Doświadczenie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (minimum dwuletnie (2 lata) doświadczenie w zakresie szkolenia użytkowników końcowych i rozwiązania Microsoft 365 (lub równoważnego)) |  |
| 2 |  | Doświadczenie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (minimum dwuletnie (2 lata) doświadczenie w zakresie szkolenia użytkowników końcowych i rozwiązania Microsoft 365 (lub równoważnego)) |  |
| (…) |  | Doświadczenie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (minimum dwuletnie (2 lata) doświadczenie w zakresie szkolenia użytkowników końcowych i rozwiązania Microsoft 365 (lub równoważnego)) |  |

\* należy podać nazwę podmiotu, jeżeli osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot, przy czym Wykonawca winien przedstawić w ofercie dowód, że realizując zamówienie, będzie dysponował osobami skierowanymi do realizacji zamówienia. Za dowód Zamawiający uznaje w szczególności pisemne zobowiązanie takiego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia– zgodnie z zasadami określonymi w Rozdziale IV ust. 4 SIWZ.

UWAGA!!!

WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM (e-dowód)