

**Załącznik nr 10a do SWZ****ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA LUB ZAWODOWA**

Nazwa WYKONAWCY : .....  
Adres WYKONAWCY: .....  
Numer telefonu: .....  
email : .....

Wykonawca spełni ten warunek jeżeli wykaże wykonanie lub wykonywanie, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, min. **jednym projektem (dostawa, wdrożenie lub realizacja) na kwotę min. 100 000 zł brutto oraz załączy dowody, określające czy dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane	Data realizacji zamówienia (od – do)	Wartość zrealizowanego zamówienia w zł brutto	Uwagi

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, **oraz załączeniem dowodów określających**, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

**opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym  
osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w  
imieniu wykonawcy**