***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

# **WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

**WYKONAWCA:**

Nazwa .........................................……..

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12, 01-045 Warszawa**

***„Świadczenie usług w zakresie UX systemu – przygotowanie makiety interfejsu w ramach badania potrzeb użytkownika*”**

**znak postępowania: ZZ.2131.114.2019.PKO [EZD RP]**

**działając w imieniu WYKONAWCY**

**oświadczamy, że wykonaliśmy/wykonujemy następujące usługi (o których mowa w rozdziale IV pkt 1 ppkt 1) Zapytania ofertowego:**

|  |
| --- |
| **USŁUGI**  |
| **Opis usług, pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony warunek udziału w postępowaniu opisany w rozdziale IV pkt 1 ppkt 1) Zapytania ofertowego.** |
| **USŁUGA NR 1** |
| **1.1** | Nazwa usługi: | …………………………………. |
| **1.2** | Sposób dysponowania:(*niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\*\* |
| **1.3** | Termin realizacji usługi: | Zakończenie (dd-mm-rrrr):…………………. |
| **1.4** | Podmiot, na którego rzecz wykonana została usługa: | ………………………………………….. |
| **1.5** | Czy usługa polegała na wykonaniu interaktywnej makiety graficznego interfejsu użytkownika dla aplikacji bądź systemu? | Tak/nie[[1]](#footnote-1) |
| **1.6.** | Wartość brutto usługi:  | ……………………………… |
| **USŁUGA NR 2** |
| **2.1** | Nazwa usługi: | ……………………………… |
| **2.2** | Sposób dysponowania:(*niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\*\* | Zasób podmiotu trzeciego\*\* |
| **2.3** | Termin realizacji usługi: | Zakończenie (dd-mm-rrrr):…………………. |
| **2.4** | Podmiot, na którego rzecz wykonana została usługa: | ………………………………………….. |
| **2.5** | Czy usługa polegała na wykonaniu interaktywnej makiety graficznego interfejsu użytkownika dla aplikacji bądź systemu? | Tak/nie[[2]](#footnote-2) |
| **2.6.** | Wartość brutto usługi:  | ……………………………… |

**W załączeniu przedkładamy dowody określające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

***\* niepotrzebne skreślić***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 r.

 …………………………………………………………..

 *podpis Wykonawcy*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)