

1. Załącznik nr 3
2. do WSZ-EP-11/ZO/2023

……………………………

(Pieczęć Wykonawcy/ów)

# Wykaz Usług

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia na zadanie pod nazwą:

„Zaprojektowanie i wdrożenie dostępnej strony internetowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie zgodnej z obowiązującym standardem WCAG 2.1 na poziomie AA”

Oświadczamy, że zgodnie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, funkcjonujące serwisy internetowe , w liczbie minimum 4 wdrożeń wykonanych w oparciu o CMS na licencji Open Source , w tym:

1 za kwotę minimum 80 tys. PLN brutto dla branży medycznej,

3 posiadających funkcjonalność RWD oraz standard WCAG 2.1 dla branży medycznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi, ze wskazaniem zakresu i nazwy usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określoną usługę** | **Wartość usługi brutto [w zł]** | **Data wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Z wykazu musi wynikać, że Wykonawca spełnia warunek postawiony przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym WSz-EP-11/ZO/2023 w roz. IV pkt 2

**UWAGA !**

Do wykazu winny być dołączone **dowody** potwierdzające, że wymienione w wykazie usługi zostały lub są wykonane należycie (oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność   
z oryginałem przez Wykonawcę).

Dowodami, o których mowa powyżej są:

- poświadczenie, od podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane,

- oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze   
nie jest on w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

W przypadku , gdy zamawiający jest podmiotem na rzecz którego usługi , wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

Miejscowość i data

………………………….

………………………………

Podpis (czytelny) i pieczęć

pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy