**Załącznik nr 6 do SIWZ**

….……………………………………..……

(*Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do prowadzonego przez Zamawiającego - Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Wsparcie Zamawiającego w utrzymaniu Systemów teleinformatycznych”,* nr WZP.270.98.2017*,***

w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w **rozdz. V pkt 1.2.3.1 SIWZ**, oświadczamy, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi,****w tym wskazanie zakresu i nazwy usługi.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określoną usługę**  | **Dokładna wartość usługi brutto w zł** | **Data wykonania (odbioru) (dzień -miesiąc-rok)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| co najmniej dwa zamówienia o wartości co najmniej **1 500 000,00 zł brutto** obejmujące swoim zakresem budowę i wdrożenie lub utrzymanie i rozwój systemów informatycznych opartych o technologię Java w środowisku systemów operacyjnych Linux, w ramach którego Wykonawca wytworzył na podstawie wymagań Zamawiającego kod źródłowy oprogramowania z przeniesieniem na Kontrahenta własności wszystkich autorskich praw majątkowych. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| co najmniej dwa zamówienia o wartości co najmniej **1 500 000,00 zł brutto** obejmujące swoim zakresem budowę i wdrożenie lub utrzymanie i rozwój systemów informatycznych opartych o technologię SharePoint w wersji co najmniej 2010/2013 lub .NET w środowisku systemów operacyjnych MS Windows i baz danych MS SQL, w ramach których Wykonawca wytworzył na podstawie wymagań Kontrahenta kod źródłowy oprogramowania z przeniesieniem na Kontrahenta własności wszystkich autorskich praw majątkowych. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Do wykazu dołączono następujące dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie:

1. …………………………..

2. …………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |