**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**Wykaz prac potwierdzających spełnianie warunków udziału w zamówieniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:**  | **BA.WZP.26.5.59.2021** |
| **WYKONAWCA:****…………………………………………………………….****……………………………………………………………***(Nazwa i adres Wykonawcy(ów)***……………………………………………................***(telefon, adres e-mail, faks, NIP, REGON)* | **ZAMAWIAJĄCY:****SKARB PAŃSTWA -****URZĄD KOMUNIKACJI****ELEKTRONICZNEJ****UL. GIEŁDOWA 7/9****01-211 WARSZAWA** |

**OŚWIADCZAM ŻE:**

1. stosownie do treści pkt VI ust. 1 Zapytania ofertowego, że posiadam następujące doświadczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w realizacji usług doradczych dotyczących zagadnień związanych z analizą przedwdrożeniową projektów teleinformatycznych o wartości min. 30 000,00 zł netto każda** | Ogólny zakres projektu | Okres realizacji |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. stosownie do treści pkt VI ust. 2 Zapytania ofertowego, że dysponuję specjalistą do wykonania zamówienia, o następujących kompetencjach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko[[1]](#footnote-1)**  | Wykształcenie/posiadane certyfikaty: |  |
| Projekty, w których brał udział wskazany specjalista (okres realizacji, opis projektu) |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko[[2]](#footnote-2)**  | Wykształcenie/posiadane certyfikaty: |  |
| Projekty, w których brał udział wskazany specjalista (okres realizacji, opis projektu) |
|  |
|  |
|  |

........................................................................................................

 ***(data, miejscowość, podpis(y)***

\* Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub podpis(y) kwalifikowanym(i) podpisem(ami) elektronicznym(i) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy.

1. Wypełnia Wykonawca [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca [↑](#footnote-ref-2)