*Załacznik Nr 4 do zapytania ofertowego* nr WI. 271.40.2022.

**Zamawiający:**

Miasto Mława

ul. Stary Rynek 19

06-500 Mława

Wykaz wykonanych dostaw

# Nazwa i dane adresowe Wykonawcy

|  |
| --- |
| ……………………………………………….  ……………………………………………….  (Nazwa Wykonawcy / pieczęć)  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ………………………………………………. |
| (dane adresowe i kontaktowe – nr tel. e-mail) |
| NIP …………………………………………. |
| REGON …………………………………….. |

Jeśli niniejsza oferta składana jest wspólnie przez dwóch lub więcej Wykonawców, należy podać nazwy i adresy wszystkich  
 Wykonawców

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat dostaw specjalistycznego oprogramowania typu zdalny dostep do systemów operacyjnych**

**Oświadczam/y, że:**

w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonałem/wykonaliśmy następujące dostawy oprogramowania potwierdzające spełnienie warunku w zakresie wiedzy i doświadczenia. Do oferty **należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane należycie.** Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dowody potwierdzające wykonanie podanych dostaw, określające, czy zostały wykonane należycie np. referencje, protokoły

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  Rodzaj wykonywanej dostawy  (zakres rzeczowy) | Termin realizacji, (od-do) | Podmiot,  na rzecz, którego  usługa została wykonana lub jest wykonywana |
| 1 | 2 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data) |
|  |  |

Podpis *kwalifikowany/elektroniczny/zaufany* osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawcy.