Załącznik nr 7 do SWZ

**Zamawiający:**

Centrum Informatyki Statystycznej

al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

Nazwa Wykonawcy …………………………………………..………………………………………………….………….………….……...…………

Adres …...................................................................................................................................................................................

NIP/PESEL…………………………………………………….………..…., KRS (CEIDG) ……………………….…………..………………….……

##### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z wyborem oferty najkorzystniejszej bez prowadzenia negocjacji pn. Subskrypcja oprogramowania oraz świadczenie usług gwarancyjnych dla systemu Call Center - CIS-WAZ.271.10.2021.

**WYKAZ zamówień WYKONANYCH lub wykonywanych**

w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy, w tym okresie

(zgodnie z wymaganiem w rozdziale VI pkt 2 ppkt 2.4 SWZ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot zamówienia  | Nazwa i adres Zamawiającego | Wartość zamówienia [PLN brutto] | Termin wykonania / wykonywania(daty w formacie: dd mm rrrr) |
| początek | koniec |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

* + - 1. Do wymienionych w tabeli zamówień należy dołączyć dowody potwierdzające, że zostały one wykonane lub są wykonywane należycie.
			2. Dowodami, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego zamówienia zostały wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.
			3. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

............................................, dnia ….................................

*(miejscowość)*

…...................................................................................................................

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*)