**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 70/03/2017/WCH z dnia 28.03.2017 r.**

(nazwa Wykonawcy, dane adresowe)

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG**

|  |
| --- |
| **KRYTERIA FORMALNE (obowiązkowe)** |
| 1. **Stworzenie w ostatnich 3 latach od daty opublikowania zapytania 3 aplikacji webowych o wartości 100 000 zł**
 |
| **Lp.** | **Rodzaj aplikacji webowej** | **Podmiot, dla którego wykonano aplikację webową** **(pełna nazwa podmiotu)** | **Terminrealizacji usługi polegającej na stworzeniu aplikacji webowej *(nie późniejszy niż 3 lata przed datą opublikowania niniejszego zapytania ofertowego)*** ***- Proszę wskazać miesiąc i rok zakończenia realizacji aplikacji webowej******MM-RRRR*** | **Dokument potwierdzający wykonanie aplikacji webowej dołączony do niniejszego wykazu, podpisany przez podmiot, dla którego wykonano aplikację webową** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| 1. **Stworzenie w ostatnich 3 latach od daty opublikowania zapytania 1 projektu zawierającego bazę danych zgodną z wymogami GIODO potwierdzoną dokumentem potwierdzającym należyte wykonanie usługi**
 |
| **Lp.** | **Nazwa projektu zawierającego bazę danych zgodną z wymogami GIODO potwierdzoną dokumentem potwierdzającym należyte wykonanie usługi** | **Podmiot, dla którego wykonano projekt zawierający bazę danych zgodną z wymogami GIODO** **(pełna nazwa podmiotu)** | **Terminrealizacji usługi polegającej na stworzeniu bazy danych zgodnej z wymogami GIODO*****- Proszę wskazać miesiąc i rok zakończenia realizacji usługi******MM-RRRR*** | **Dokument potwierdzający realizację usługi polegającej na stworzeniu bazy danych zgodnej z wymogami GIODO,** **dołączony do niniejszego wykazu, podpisany przez podmiot, dla którego wykonano projekt**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (nieobowiązkowe)** |
| 1. **Realizacja projektu, który przez co najmniej 2,5 roku zapewniał wsparcie na rzecz jednego Klienta**
 |
| **Lp.** | **Nazwa projektu, który przez co najmniej 2,5 roku zapewniał wsparcie na rzecz jednego Klienta.** | **Podmiot, dla którego wykonano projekt, który przez co najmniej 2,5 roku zapewniał wsparcie na rzecz jednego Klienta** **(pełna nazwa podmiotu)** | **Terminrealizacji usługi polegającej na realizacji projektu, który przez co najmniej 2,5 roku zapewniał wsparcie na rzecz jednego Klienta.*****- Proszę wskazać miesiąc i rok zakończenia realizacji usługi******MM-RRRR*** | **Dokument potwierdzający realizację projektu, który przez co najmniej 2,5 roku zapewniał wsparcie na rzecz jednego Klienta.** **dołączony do niniejszego wykazu, podpisany przez podmiot, dla którego wykonano projekt**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| 1. **Liczba projektów informatycznych stworzonych dla organizacji pozarządowych**
 |
| **Lp.** | **Nazwa projektu stworzonego dla organizacji pozarządowych** | **Podmiot, dla którego wykonano projekt (pełna nazwa podmiotu)** | **Terminrealizacji projektu informatycznego stworzonego dla organizacji pozarządowych*****- Proszę wskazać miesiąc i rok zakończenia realizacji usługi******MM-RRRR*** | **Dokument potwierdzający realizację projektu informatycznego stworzonego dla organizacji pozarządowych,** **dołączony do niniejszego wykazu, podpisany przez podmiot, dla którego wykonano projekt**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |

………………………………… ……………………………………………………………

(miejsce, data) (podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji Wykonawcy)