**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

pn. usługa Wsparcia Technicznego, Rozwoju
i Modyfikacji oraz Hostingu Systemu Obsługi Wolontariatu (SOW)
 i jego aplikacji mobilnej wraz z serwisem internetowym

 **Wykaz usług**

1. **Potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu (pkt. 4 lit. c Zapytania ofertowego):**

|  |
| --- |
| Usługa polegająca na budowie i/lub modyfikacji i utrzymaniu aplikacji webowych (opcjonalnie: wraz z aplikacją mobilną) wykonana w okresie ostatnich 3 lat na kwotę min. 90 000,00 zł brutto każda (podać nazwę systemu): |
| **Usługa nr 1 (wymaganie minimalne):**Przedmiot zamówienia (nazwa systemu i opisem): ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający (nazwa i adres): ………………………………………………..………………………………………………………………….………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji (data od – data do): ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………Wartość zamówienia (zł brutto):…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Usługa nr 2 wraz z aplikacją mobilną dostępną na systemy iOS oraz Android (wymaganie minimalne):**Przedmiot zamówienia (nazwa systemu i opisem): ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający (nazwa i adres): ………………………………………………..………………………………………………………………….………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji (data od – data do): ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………Wartość zamówienia (zł brutto):…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Uwaga! Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć** **dowody potwierdzające należyte jej wykonanie.**

1. **Wykaz doświadczenia Wykonawcy na potrzeby oceny ofert w kryterium określonym w pkt. 5.1.c Zapytania ofertowego\*:**

*[Wykazując więcej niż jedną usługę w poszczególnych kategoriach można kopiować komórki tabeli]*

|  |
| --- |
| Wykaz usług – kryterium “Doświadczenie Wykonawcy” |
| **Usługa nr 3:**Przedmiot zamówienia (nazwa systemu i opisem): ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający (nazwa i adres): ………………………………………………..………………………………………………………………….………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji (data od – data do): ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………Wartość zamówienia (zł brutto):…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Usługa nr (…):**Przedmiot zamówienia (nazwa systemu i opisem): ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający (nazwa i adres): ………………………………………………..………………………………………………………………….………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji (data od – data do): ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………Wartość zamówienia (zł brutto):…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

\* Wykonawca, który nie wykaże doświadczenia w realizacji więcej niż dwóch usług otrzyma 0 pkt w przedmiotowym kryterium oceny ofert.

**Uwaga! Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody potwierdzające należyte jej wykonanie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data:** | **Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej:** |
|  |  |