***Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego***

**Wykaz usług**

**Wykonawca:**

PEŁNA NAZWA PODMIOTU: ............................................................................................

ADRES Z KODEM POCZTOWYM: ....................................................................................

TELEFON: ………….…………………….............

ADRES E-MAIL: ....................................................

NUMER NIP:………………...…………................

NUMER REGON: ..................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego dot. przedmiotu zamówienia - *Zakup usługi specjalistycznego doradztwa architektonicznego oraz wykonanie koncepcji modularyzacji architektury wewnętrznej systemu LSI 2.0 dla FENG*, poniżej przedstawiamy wykaz usług spełniających warunki udziału w postępowaniu określone w ust. 9 pkt 1 Zapytania ofertowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Data wykonania usługi** | **Wartość realizacji zamówienia****(PLN brutto)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę** | **Usługa obejmuje swoim zakresem udokumentowaną realizację usługi pracy audytowej lub****konsultingowej w dziedzinie audytu istniejącego, udostępnionego przez zamawiającego****oprogramowania** | **Usługa dotyczy aplikacji używającej języka PHP oraz frameworka Symfony** | **Usługa dotyczy aplikacji webowej używającej języka JavaScript oraz biblioteki React (lub Preact)** |
| 1. |  |  |  |  | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* |
| 2. |  |  |  |  | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* |
| 3. |  |  |  |  | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* |

***Uwaga: do wykazu należy dołączyć dowody, określające czy dana usługa została wykonana należycie.***

(referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane)

……………………………… ……………………………….

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

***\* niepotrzebne skreślić***