Nazwa Wykonawcy/ów

……………………………………………..

……………………………………………..

Adres: ……………………………………..

(w przypadku składania oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców)

Zamawiający: Gmina Wronki

 **Wykaz wykonanych dostaw**

oświadczam(y), że w okresie ostatnich 5 lat

(jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie)
wykonaliśmy następującą dostawę:

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w ramach zadania pn. „**Budowa portalu elektronicznych usług publicznych wraz z wdrożeniem, dostosowanie środowiska do nowych modułów, szkolenia dla pracowników w zakresie obsługi portalu oraz szkolenia dla pracowników w zakresie cyberbezpieczeństwa”** (nr postępowania sprawy: NIiPP.271.3.2025)*,* Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) przedstawia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i rodzaj (opis) przedmiotu zamówienia oraz miejsce wykonania**(informacje potwierdzające spełnianie warunku)1 | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** (nazwa, dane adresowe) | **Okres realizacji zamówienia** | **Wartość zamówienia w zł brutto***(tj. bez dostawy sprzętu IT)* | **Wykonawca dostaw**2 |
| **od /dd/mm/rr/** | **do /dd/mm/rr/** | **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający****zasoby w trybie****art. 118 PZP** *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1. | 1) nazwa zamówienia: |  |  |  |  | TAK/NIE |  |
| 2) zakres zamówienia: Zamówienie obejmowało dostawę wraz z wdrożeniem platformy elektronicznych usług publicznych:3 **🞎 tak****🞏 nie** |
| 2. | 1) nazwa zamówienia: |  |  |  |  |  |  |
| 2) zakres zamówienia: Zamówienie obejmowało dostawę platformy elektronicznych usług publicznych, w ramach którego:1. został dostarczony i wdrożony moduł związany z zarządzaniem dokumentami i korespondencją zgodnie z instrukcją kancelaryjną:3

**🞎 tak****🞏 nie**1. uzyskano alternatywną możliwość pracy: jako system wspomagania procesu obiegu dokumentacji, jako system EZD oraz jako system hybrydowy (łączący tryb tradycyjny z EZD):3

**🞎 tak****🞏 nie** |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 1) nazwa zamówienia: |  |  |  |  |  |  |
| 2) zakres zamówienia: Zamówienie obejmowało dostawę platformy elektronicznych usług publicznych, które umożliwiło udostępnienie e-usług poprzez aplikację na urządzeniach mobilnych:3**🞎 tak****🞏 nie** |  |  |  |  |  |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w SWZ, w tym zakres wykonanych dostaw*

*2* *należy wskazać wykonawcę dostaw określonych w kolumnie; jeżeli dostawy były realizowane osobiście przez wykonawcę składającego ofertę należy wskazać opcję TAK; w przypadku, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu należy wybrać opcję NIE i wypełnić
w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazany zasób udostępnia w celu realizacji niniejszego zamówienia*

*3 zaznaczyć właściwe*

**Uwaga!**

1. Do wykazu należy załączyć **dowody -** **dokumenty poświadczające**, że dostawy wymienione w wykazie, zostały wykonane należycie.
2. W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, oceniane będzie łączne doświadczenie Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.
3. Zamawiający będzie brał pod uwagę wyłącznie dostawy, które zostały wykonane w okresie ostatnich 3 lat.
4. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf.
5. **Dokument musi być złożony** **w formie elektronicznej** **(tj. opatrzonej podpisem kwalifikowanym)** osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.
6. Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego za przedłożenie nierzetelnego
lub poświadczającego nieprawdę oświadczenia.

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

 podpis osoby/osób składających oświadczenie

(kwalifikowany podpis elektroniczny)