**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Nr postępowania** **379/2024/TP-I/DZP**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

Ja niżej podpisany(a),....................................................................................................................

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma którą reprezentuję posiada doświadczenie w realizacji usług polegających na kompleksowym wykonaniu systemu zintegrowanego składającego się z aplikacji mobilnej w technologii Flutter wraz z Panelem Administracyjnym połączony wspólnym środowiskiem backendowym tj. wykonała co najmniej 2 aplikacje mobilne lub systemy webowe, z czego co najmniej 1 aplikację mobilną w technologii Flutter lub 1 system webowy w języku Vue.JS lub technologiach analogicznych.wykonanych w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy, w tym okresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** |  **Nazwa i adres Zamawiającego** **(odbiorcy usługi) oraz nr tel. lub e-mail do osoby, która może potwierdzić wykonanie zamówienia** | **Przedmiot zamówienia** **(Nazwa usługi)** | **Termin wykonania****(rr-mm-dd)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Do każdej pozycji należy załączyć dokument potwierdzający, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

***UWAGA! Faktura nie stanowi dokumentu potwierdzającego, że przedmiot zapłaty, został wykonany należycie.***

***Wykonawca zobowiązany jest w kolumnie „Przedmiot zamówienia” podać informacje odnośnie wykonanych usług w sposób wyczerpujący, uwzględniający treść warunku udziału w przedmiotowym postępowaniu.***

…………..……… dnia …………… 2024 r.

 *(miejscowość)*  ………….…………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ