**Załącznik nr 2b – Wykaz dostaw dla części 2**

****

**Zamawiający: Województwo Opolskie**

**- Urząd Marszałkowski**

**Województwa Opolskiego**

**ul. Piastowska 14, 45 – 082 Opole**

**Wykaz dostaw dla:**

**Część 2 – Dostawa w zakresie rozbudowy klastra HA (High Availability) o dodatkowe 2 licencje Microsoft Windows Server Datacenter 2022**

**oznaczenie sprawy DOA-ZP.272.29.2022**

**Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy /Wykonawców,**

 .........................................................................................................

w imieniu którego składany jest wykaz:

 .........................................................................................................

**Wykaz dostaw**

dotyczy przetargu nieograniczonego pn.

**Warunek zdolności technicznej tj.:**

o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawca, który w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – wykonuje) należycie, co najmniej: 1 dostawę licencji oprogramowania serwerowego o wartości minimum 10 000 zł brutto

**Wykaz usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich **3 lat**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich **wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT**wykonanie **co najmniej jednej** dostawy licencji oprogramowania serwerowego | **WARTOŚĆ** **co najmniej** **10 000,00 zł brutto** | **DATA WYKONANIA - rozpoczęcie** w formacie dd/mm/rrr **(z** ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert - wg SWZ**)** | **DATA WYKONANIA -zakończenie**w formacie dd/mm/rrr **(z** ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert - wg SWZ**)** | **PODMIOTY, NA RZECZ KTÓRYCH USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE** |
|  |  |  |  |  |  |

W zał.: ……………………………………………………………………………………………………

 - tj. dowody określające, czy ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – **oświadczenie wykonawcy**;

- w **przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych** nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie **ostatnich 3 miesięcy**

**\*niepotrzebne skreślić, uzupełnić dane w miejscach kropek**

**OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE INFORMACJE PODANE POWYŻEJ SĄ AKTUALNE I ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ ZOSTAŁY PRZEDSTAWIONE Z PEŁNĄ ŚWIADOMOŚCIĄ KONSEKWENCJI WPROWADZENIA ZAMAWIAJĄCEGO W BŁĄD PRZY PRZEDSTAWIANIU TYCH INFORMACJI.**

**dokument sporządzany jest w formie elektronicznej**

**i podpisywany kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy**