**Załącznik nr 7 do SWZ**

**NR. POSTĘPOWANIA 02/SERWERY/2024**

***Załącznik składany na wezwanie Zamawiającego***

**WYKAZ USŁUG**

My (ja), niżej podpisani(y)

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres i siedziba Wykonawcy)

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

(adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wyłonienie Wykonawcy na:

**Zakup systemu Platformy Chmury Prywatnej z infrastrukturą towarzyszącą i licencjami oraz usługi w zakresie wdrożenia, serwisu i wsparcia Systemu** prowadzonego przez Krakowskie Pogotowie Ratunkowe (zwanego dalej Zamawiającym”)

**przedstawiam(y), wykaz wykonanych usług**: w zakresie

posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia

działalności jest krótszy - w tym okresie należycie wykonał/wykonuje co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia. Przez dostawę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia należy rozumieć dostawę serwerów o wartości brutto co najmniej 1 000 000,00 zł każda. Zamawiający uwzględni każdą należycie wykonaną/wykonywaną dostawę zakończoną przed dniem składnia ofert, a także trwającą nadal, pod warunkiem, że dostawa została zrealizowana do dnia składania ofert na wartość brutto co najmniej 1 000 000,00 zł. Przez wartość dostawy Zamawiający rozumie łączną wartość dostarczonego przedmiotu zamówienia w ramach jednej umowy, a przez jedną dostawę Zamawiający rozumie sumę dostaw w ramach jednej umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj informacji** | **Informacje o zamówieniu (wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | Nazwa Zamówienia |  |
| Zakres usług |  |
| Wartość brutto usług ogółem |  |
| Data rozpoczęcia świadczenia usługi |  |
| Data zakończenia /o ile dotyczy/ |  |
| Zamawiający (nazwa i adres) |  |
| 2 | Nazwa Zamówienia |  |
| Zakres usług |  |
| Wartość brutto usług ogółem |  |
| Data rozpoczęcia świadczenia usługi |  |
| Data zakończenia /o ile dotyczy/ |  |
| Zamawiający (nazwa i adres) |  |
| 3 | Nazwa Zamówienia |  |
| Zakres usług |  |
| Wartość brutto usług ogółem |  |
| Data rozpoczęcia świadczenia usługi |  |
| Data zakończenia /o ile dotyczy/ |  |
| Zamawiający (nazwa i adres) |  |

**UWAGA: Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane należycie** tj. w szczególności informacji o tym czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby,** w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, podmiotowe środki dowodowe, winny zostać przedstawione przez ten podmiot, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

**Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**NR. POSTĘPOWANIA 02/SERWERY/2024**

***Załącznik składany na wezwanie Zamawiającego***

**WYKAZ OSÓB**

My (ja), niżej podpisani(y)

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres i siedziba Wykonawcy)

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

(adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wyłonienie Wykonawcy na ***Zakup systemu Platformy Chmury Prywatnej z infrastrukturą towarzyszącą   
i licencjami oraz usługi w zakresie wdrożenia, serwisu i wsparcia Systemu*** **przedstawiam(y), wykaz osób** skierowanych do realizacji zamówienia publicznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Osoba  (wpisać imię  i nazwisko) | Funkcja  (zakres wykonywanych czynności) | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień,  i wykształcenia | Informacja  o podstawie do dysponowania osobami : (wpisać „**dysponuję”**  lub „**polegam** **na zasobach innych podmiotów „**) |
| 1 |  | 1 osobą, która posiada ważny certyfikat inżynierski producenta elementów sieciowych, które wykonawca zaoferuje do budowy Systemu, (np. certyfikat CCNA w przypadku podzespołów Cisco) |  |  |
| 2 |  | 1 osobą, która posiada ważny certyfikat inżynierski obsługi serwerów wraz z wirtualizacją, które wykonawca zaoferuje do budowy Systemu |  |  |

**Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**