Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr DAF.25.1.27.2024

Miejsce i data:

 **Do:**

 **Instytut Współpracy Polsko-Węgierskiej**

 **Im. Wacława Felczaka**

 **02-616 Warszawa, ul. S. Goszczyńskiego 12**

**Wykonawca:**

**.......................**

**............................................**

**.............................................**

**(**imię i nazwisko wykonawcy, adres i numer telefonu)

**Wykaz posiadanego doświadczenia oraz długości prowadzenia działalności/ pracy w IT (dla potrzeb oceny warunku udziału w postępowaniu**

 **i kryterium oceny ofert- „Doświadczenie Wykonawcy”)**

W związku z zapytaniem ofertowym nr DAF.25.1.27.2024 z dnia ........12.2023 dotyczącym świadczenia stałej obsługi informatycznej w roku kalendarzowym 2025, na rzecz Instytutu Współpracy Polsko-Węgierskiej im. Wacława Felczaka stwierdzam niniejszym:

1. Na potrzeby oceny oferty w zakresie kryterium doświadczenia wykonawcy zamieszczonego w rozdziale „Ocena ofert” w pkt. 2 a) zapytania ofertowego, oświadczam że posiadam doświadczenie w zakresie świadczenia usługi typu „Helpdesk” w wymiarze......................lat
2. Na potrzeby oceny oferty w zakresie kryterium doświadczenia wykonawcy zamieszczonego w rozdziale „Ocena ofert” w pkt. 2 b) zapytania ofertowego, oświadczam że posiadam doświadczenie w zakresie nadzoru i kontroli nad stanem bezpieczeństwa systemów ICT/OT, a także w zarządzaniu sieciami LAN/WAN i infrastrukturą serwerową, a także tworzeniem kodu HTML/CSS/JS zgodnego z W3C oraz najważniejszymi przeglądarkami internetowymi (FireFox, Chrome, Safari, Internet Explorer ) w wymiarze......................lat
3. Na potrzeby oceny oferty w zakresie kryterium doświadczenia wykonawcy zamieszczonego w rozdziale „Ocena ofert” w pkt. 2 c) długość prowadzenia działalności gospodarczej / pracy w obszarze IT przedstawiam wykaz podmiotów na rzecz których świadczyłem usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Data (dzień, miesiąc, rok) rozpoczęcia realizacji usługi** | **Data (dzień, miesiąc, rok) zakończenia realizacji usługi** | **Łączny okres** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

 **Niniejszym oświadczam że ww. usługi zostały wykonane w sposób należyty.**

**Załączniki:**

1. ...................
2. ...................
3. ...................
4. ...................

**( dokumenty potwierdzające posiadanie doświadczenia oraz długość prowadzenia działalności w branży IT)**

Miejscowość i data ...........................................

 Podpis wykonawcy