## **Załącznik nr 4 - Wykaz usług podobnych**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Postępowanie pn.**

**Zakup macierzy dyskowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę dostawy** | **Usługa której przedmiotem była dostawa infrastruktury macierzy dyskowej**  *(TAK / NIE)* | **Usługa zrealizowana w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert**  *(TAK / NIE)* | **Wartość wynagrodzenia Wykonawcy otrzymanego za usługę** | **Dowód należytego wykonania Usługi**  (nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza, muszą być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Usług.**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.** Przykład: *„Referencje do usługi nr 1”*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |