Wykonawca

Nazwa:

Adres: Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

 Aleje Jerozolimskie 142a

 02-305 Warszawa

**WYKAZ USŁUG - potwierdzenie spełnienia warunku z punktu 4a) zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Warunek** | **Lp.** | **Nazwa, opis i dokładny zakres usługi** | **Daty wykonania od-do** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały/są wykonane** | **Adres strony\*** |
| Wykonał minimum dwa serwisy internetowe w trybie multisite we frameworku webowym Laravel w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie (**należy podać hiperłącza lub zaświadczenie od Zleceniodawcy, że taka usługa została zrealizowana**). | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

 *miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB - potwierdzenie spełnienia warunku z punktu 4b) zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Informacje dotyczące wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/uprawnień | Doświadczenie zawodowe(szczegółowy opis potwierdzający spełnienie warunku) |  |
| Termin wykonania usługi/usług |
| 1. | Grafik komputerowy: |  |  |  |
|
|
| 2. | Programista: |  |  |  |
|
|
| 3. | Programista: |  |  |  |
|
|
| 4. | Programista: |  |  |  |
|
|
|
|

 *miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*

**WYKAZ DODATKOWYCH USŁUG - potwierdzenie spełnienia warunku z punktu 4c) zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Warunek** | **Lp.** | **Nazwa, opis i dokładny zakres usługi** | **Daty wykonania od-do** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały/są wykonane** | **Adres strony\*** |
| Serwis internetowy wykonany przez Oferenta we frameworku webowym Laravel lub Symfony w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie (**należy podać hiperłącza lub zaświadczenie od Zleceniodawcy, że taka usługa została zrealizowana**). | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

 *miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*