***Załącznik nr 4 do Zaproszenia***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Instytut Łączności – Państwowy Instytut Badawczy** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Zapewnienie zasobów ludzkich z branży IT w zakresie specjalności: specjalista ds. jakości oprogramowania (tester), na potrzeby realizacji prac rozwojowych** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający:** | **DZ/12/2022/PP** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ USŁUG**

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający, na rzecz którego wykonano zamówienie****(nazwa, adres)** | **Wykonawca****(nazwa, adres)** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Termin wykonania****(rozpoczęcia-zakończenia****dd-mm-rrrr)** | **Podmiot udostępniający zasoby** **(nazwa, adres)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *7* | *8\** | *9\** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*) Uwaga do kol. 9 uzupełnić, tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu.