**Załącznik nr 7 -** **WYKAZ WYKONYWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ / PODWYKONAWCÓW / INNE PODMIOTY usług z zakresu OdnowieniA wsparcia serwisowego producenta dla systemu RSA Authentication Manager**

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

**Wykaz usług z zakresu Odnowienia wsparcia serwisowego producenta dla systemu RSA Authentication Manager realizowanych przez Wykonawcę / podwykonawców / inne podmioty w okresie trzech lat przed dniem złożenia oferty.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, który wykonywał usługę** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano usługę** | **Termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Wartość netto PLN**  |
| **1** |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **2** |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **3** |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **4** |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **5** |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **6** |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **7** |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **8** |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi zgodnie z pkt 10.1. lit b) Warunków Zamówienia.**

**UWAGA: DOKUMENTY TE 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 | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |