*Załącznik nr 2*

## **…………………………………………**

 *Nazwa i adres Wykonawcy*

**Wykaz wdrożeń (usług)**

Publiczny konkurs ofert na :

**Uruchomienie oraz obsługę Programu Konińska Karta Mieszkańca**

1. Oświadczam i posiadam wiedzę oraz doświadczenie do wykonywania przedmiotu zamówienia.
2. W związku z powyższym wykazuję się następującym doświadczeniem polegającym na wdrożeniu systemu karty mieszkańca w zakresie tradycyjnych kart oraz karty wirtualnej dla administracji publicznej.

Ad. 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania / Przedmiot**(tytuł/nazwa wdrożenia, opis – zakres wdrożenia) | **Zamawiający** (nazwa, adres, dane kontaktowe: telefon, e-mail) | **Czas realizacji** |
| Początekdzień/miesiąc/rok | Koniecdzień/miesiąc/rok |
| 01 | 02 | 04 | 05 | 06 |
| **1.** |  |  |  |  |
|  **2. \*** |  |  |  |  |

***\* Samodzielnie można dodać wiersze***

Załączam dokumenty potwierdzające, że wskazana/e usługa/i została/y wykonana/e należycie.

Załączone dowody:

* + - 1. ………………………………
			2. ………………………………
			3. ………………………………

…………………….......................... ……………………..……...………………..

 *Miejscowość i data Podpis i pieczątka Wykonawcy*

*(uzupełnić jedynie w przypadku składania (uzupełnić jedynie w przypadku składania*

 *oferty w formie scanu) oferty w formie scanu)*