*Załącznik nr 6 do SWZ – Wykaz usług*

**Zamawiający:**

Quantum Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Obornicka 330, 60-689 Poznań

e-mail: zapytanie.ofertowe@drbarbara.pl

**WYKAZ DOSTAW**

**Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, nazwisko /** **Nazwa**  |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba**  |  |
| **NIP /** **KRS** |  |

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia pn. „Wykonanie spójnego systemu informatycznego generującego e-usługi poprzez opracowanie i wdrożenie aplikacji mobilnej i webowej, przeznaczonej do monitoringu zdrowia, spersonalizowanych diet i ćwiczeń niezbędnych przy chorobach osób starszych (55+), obejmujących 6 jednostek chorobowych” przedstawiam wykaz dostaw zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, obejmujących co najmniej:

1. wdrożenie jednego systemu informatycznego, w ramach którego przetwarzane są dane osobowe dotyczące stanu zdrowia, samopoczucia, kondycji fizycznej i/lub psychicznej użytkownika, tj. systemu informatycznego związanego ze zdrowym odżywianiem, suplementacją, lekami i im podobnych, w szczególności w branży medycznej, paramedycznej lub farmaceutycznej, na którym zostało zarejestrowanych minimum 500.000 unikalnych użytkowników, zintegrowany z minimum jednym innym systemem za pomocą zewnętrznego API, o wartości nie mniejszej niż 1.000.000,00 złotych netto,
2. wdrożenie jednego systemu informatycznego składającego się z co najmniej następujących modułów: moduł gromadzenia danych, moduł CMS, aplikacja mobilna przeznaczona dla systemów iOS i Android, o wartości nie mniejszej niż 500.000,00 złotych netto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot dostawy**(z opisu przedmiotu usługi musi wynikać spełnienie przez system informatyczny warunków określonych odpowiednio w lit. a. i lit. b.) | **Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana** | **Okres, w którym usługa była realizowana** | **Wartość usługi (brutto, PLN)** | **Charakter, w jakim Wykonawca realizował przedmiot dostawy** (wykonawca, podwykonawca, podmiot udostępniający zasoby, inny) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***UWAGA!***

*Wraz z wykazem dostaw Wykonawca jest zobowiązany przedstawić dowody należytego wykonania dostaw, przy czym dowodami tymi mogą być referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawa była realizowana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.*