Miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 3**

**Wykaz Dostaw**

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 13/ System zarządzania magazynem**

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. *ZAPYTANIE OFERTOWE nr 13/ System zarządzania magazynem*, oświadczam(y), że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, **należycie wykonałem** **co najmniej:**

* 30 wdrożeń systemów WMS w firmach produkcyjnych i dystrybucyjnych. Przy czym Zamawiających oczekuje, że Wykonawca monitoruje poprawne działanie w/w wdrożeń tj. obsługuje w ramach stałej współpracy informatycznej i/lub logistycznej min. 30 przedsiębiorstw z branży produkcyjnej i dystrybucyjnej, u których przeprowadził wymagane wdrożenia systemu WMS.
* 10 projektów wymiany danych systemu klasy WMS z systemami klasy ERP/ integracji systemu WMS z systemami klasy ERP,
* 10 projektów integracji systemu WMS z automatyką magazynową/ elementami automatyki magazynowej - wymiany danych systemu WMS z automatyką magazynową/elementami automatyki magazynowej,
* 5 własnych integracji z systemami kurierskimi/spedycyjnymi.

Poniżej przedstawiam wykaz dostaw:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca przeprowadził 30 wdrożeń systemów WMS w firmach produkcyjnych i dystrybucyjnych. Wykonawca monitoruje poprawne działanie w/w wdrożeń tj. obsługuje w ramach stałej współpracy informatycznej i/lub logistycznej min. 30 przedsiębiorstw z branży produkcyjnej i dystrybucyjnej, u których przeprowadził wymagane wdrożenia systemu WMS** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego wykonano wdrożenie** | **ZAKRES Dostawy**  (opis pozwalający na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Czy Wykonawca monitoruje poprawne działanie wdrożenia tj. obsługuje w ramach stałej współpracy informatycznej i/lub logistycznej podmiot w którym dokonał wdrożenia?**  *TAK/NIE* | **Data realizacji zamówienia-wdrożenia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |
| **10 projektów wymiany danych systemu klasy WMS z systemami klasy ERP/ integracji systemu WMS z systemami klasy ERP** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego wykonano dostawę/usługę** | **ZAKRES Dostawy**  (opis pozwalający na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | | **Data realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  | |  |
| 2. |  |  | |  |
| 3. |  |  | |  |
| 4. |  |  | |  |
| 5. |  |  | |  |
| 6. |  |  | |  |
| 7. |  |  | |  |
| 8. |  |  | |  |
| 9. |  |  | |  |
| 10. |  |  | |  |
| **10 projektów integracji systemu WMS z automatyką magazynową/ elementami automatyki magazynowej - wymiany danych systemu WMS z automatyką magazynową/elementami automatyki magazynowej** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego wykonano dostawę/usługę** | **ZAKRES Dostawy**  (opis pozwalający na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | | **Data realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  | |  |
| 2. |  |  | |  |
| 3. |  |  | |  |
| 4. |  |  | |  |
| 5. |  |  | |  |
| 6. |  |  | |  |
| 7. |  |  | |  |
| 8. |  |  | |  |
| 9. |  |  | |  |
| 10. |  |  | |  |
| **5 własnych integracji z systemami kurierskimi/spedycyjnymi** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego wykonano dostawę/usługę** | **ZAKRES Dostawy**  (opis pozwalający na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | | **Data realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  | |  |
| 2. |  |  | |  |
| 3. |  |  | |  |
| 4. |  |  | |  |
| 5. |  |  | |  |

Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia składam ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

……….……………………………

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu