**Załącznik 2 do Zapytania Ofertowego**

……………………….., dnia ………………….

**WYKAZ DOSTAW**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie**

ul. Sucharskiego 2, 35-225 Rzeszów

tel. (17) 866 11 11, fax (17) 866 12 22

adres e-mail: wsiz@wsiz.rzeszow.pl

NIP 8131123670 REGON 690389644

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

Przystępując do zapytania ofertowego na**: „Opracowanie kursów e-learning do projektu „CosmeticValley – International Scientific and Implementation Cooperation at the Cosmetology Department” współfinansowane w ramach projektu pt.: “CosmeticValley – International Scientific and Implementation Cooperation at the Cosmetology Department”, finansowanego z programu Akademickie Partnerstwa Międzynarodowe przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej (NAWA)”**

Przedkładam:

**WYKAZ DOSTAW, które** Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: **wytworzył i dostarczył** **w ramach jednego zamówienia minimum dwa wielojęzyczne (np. j. polski i dowolny inny język) kursy e-learningowe o wartości, co najmniej 13 000, 00 zł brutto każdy.**

Przez wytworzenie kursu/szkolenia Zamawiający rozumie minimum opracowanie techniczne treści do formatu kursu oraz zaprojektowanie szaty graficznej kursu i jego części składowych takich jak grafiki, wykresy, animacje.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Nazwy kursów e-learningowych (min. 2) wraz z informacją w jakim języku zostały sporządzone** | **Wartość dostawy** | **Daty wykonania dostawy**  ***(daty rozpoczęcia i zakończenia***  ***wykonywania usługi w formacie: dd-mm-rrrr)*** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

1. Należy powielić wiersze w powyższej tabeli i wypełnić tyle razy, ile jest potrzebne.
2. **Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw (np. referencje, poświadczenia, protokoły odbioru itp.).**

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)* |