**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

**działając w imieniu i na rzecz:**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie –
z zaznaczeniem lidera)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„****OPRACOWANIE MAP ZMIAN POKRYCIA TERENU (BO/7/2021)”,**

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, tj.: w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w wykonaniu co najmniej jednej usługi/projektu polegającego łącznie na:

1) opracowaniu oprogramowania lub aplikacji lub systemu informatycznego przetwarzającego dane przestrzenne,

2) przetwarzaniu i analizie zobrazowań satelitarnych w celu wykorzystania teledetekcji satelitarnej do automatycznej klasyfikacji pokrycia terenu i/lub detekcji zmian z wykorzystaniem zaawansowanych metod uczenia maszynowego – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i siedziba** **Zamawiającego/Odbiorcy****(aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę** | **Opis przedmiotu zamówienia usługi/projektu wraz z podaniem informacji, czy w ramach wskazanej usługi/projektu było opracowanie oprogramowania/aplikacji/systemu informatycznego przetwarzającego dane przestrzenne oraz przetwarzanie i analiza zobrazowań satelitarnych w celu wykorzystania teledetekcji satelitarnej do automatycznej klasyfikacji pokrycia terenu i/lub detekcji zmian z wykorzystaniem zaawansowanych metod uczenia maszynowego.** | **Terminy wykonania**  |
| **data rozpoczęcia** | **data zakończenia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

***WYKAZ USŁUG NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ***