Zamówienie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Program Operacyjny Kapitał Ludzki, priorytet V „Dobre Rządzenie",

Projekt „Modernizacja sposobu świadczenia usług przez wymiar sprawiedliwości"

(umowa o dofinansowanie projektu nr POKL.05.03.00-00-004/08 z dnia 13 stycznia 2009r.,

zmieniona aneksem nr 2 z dnia 1 października 2009r.),

Zadanie nr 9 *„Opracowanie i wdrożenie wybranych procesów zarządzania usługami IT wraz ze wspierającym systemem informatycznym"*

Załącznik nr 4 do SIWZ

o numerze sprawy BDG-II-3820-30/09

Wykonawca:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

1. Co najmniej 3 projekty z obszaru opracowania procesów zarządzania usługami IT (ITSM) w tym, co najmniej zarządzanie poziomem usług w tym katalogu usług, zarządzania problemem, zarządzanie incydentem, zarządzania zmianą, zarządzanie konfiguracją.

LP.	**ODBIORCA (NAZWA, ADRES, TEL./FAX.)**	**Zakres wykonanej usługi (projektu)**	**Data wykonania usługi (projektu)** dzień/m-c/rok *	**Sektor dla którego usługa (projekt) była wykonana** (prywatny/administracji publicznej, struktura organizacji)	**Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi (np. referencje, protokoły odbioru)**
1					
2					
3					
4					

2. Wykaz 2 usług w zakresie wsparcia i nadzoru nad wdrożeniem, co najmniej dwóch różnych narzędzi do zarządzania usługami IT (ITSM). do zarządzania usługami IT (ITSM), posiadających certyfikat PinkVerify™ Service Support, lub PinkVerify™ Service Support Enhanced.

LP.	**ODBIORCA (NAZWA, ADRES, TEL./FAX.)**	**Zakres wykonanej usługi (projektu)**	**Data wykonania usługi (projektu)** dzień/m-c/rok *	**Rodzaj narzędzia do zarządzania usługami IT**	**Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi (np. referencje, protokoły odbioru)**
1					
2					
3					

3.Wykaz 3 usług w zakresie przeglądu/audytu organizacji IT pod kątem zgodności z wymaganiami biblioteki ITIL.

LP.	**ODBIORCA (NAZWA, ADRES, TEL./FAX.)**	**Opis przedmiotu wykonanej usługi (projektu)**	**Data wykonania usługi (projektu)** dzień/m-c/rok *	**Sektor dla którego usługa (projekt) była wykonana** (prywatny/administracji publicznej, struktura organizacji)	**Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi (np. referencje, protokoły odbioru)**
1					
2					
3					
4					

DO WYKAZU ZAŁĄCZAM DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE, ŻE WSKAZANE POWYŻEJ USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE.

....., dnia ..... r. .....

Miejscowość

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)

* data zakończenia