Załącznik nr 3 do SIWZ

**WYKAZ DOSTAW GŁÓWNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres zrealizowanego/ realizowanego zamówienia** | **Wartość zamówienia** (brutto) w PLN | **Data (dzień, miesiąc, rok)** zakończenia realizacji zamówienia | **Nazwa i adres, Zamawiającego**, na którego rzecz zamówienie jest/było świadczone |
| 1. | 1) Nazwa i zakres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…2) Przedmiot zamówienia obejmował/obejmuje: wykonanie projektu systemów akwizycji danych dla laboratoriów badawczych.* TAK
* NIE
 |  |  |  |
| 2. | 1) Nazwa i zakres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…2) Przedmiot zamówienia obejmował/obejmuje: wykonanie projektu systemów akwizycji danych dla laboratoriów badawczych.* TAK
* NIE
 |  |  |  |
| 3. | 1) Nazwa i zakres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…2) Przedmiot zamówienia obejmował/obejmuje: wykonanie projektu systemów akwizycji danych dla laboratoriów badawczych.* TAK
* NIE
 |  |  |  |
| 4. | 4) Nazwa i zakres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…2) Przedmiot zamówienia obejmował/obejmuje projekt oprogramowania rozproszonego systemu akwizycji danych i sterowania dla laboratorium badawczego o ilości kanałów kontrolno – pomiarowych minimum 500, rozłożonych na min. 2 kontrolery z systemem operacyjnym czasu rzeczywistego wykorzystujące układy FPGA programowalne przez użytkownika oraz min. 1 komputer interfejsu użytkownika. * TAK
* NIE
 |  |  |  |
| 5. | 5) Nazwa i zakres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…2) Przedmiot zamówienia obejmował/obejmuje wykonanie projektu oprogramowania systemu akwizycji danych dla laboratorium badawczego o ilości kanałów pomiarowych minimum 300 z wykorzystaniem programowalnego kontrolera opartego o niedetyrministyczny system operacyjny oraz min. 1 komputer interfejsu użytkownika.* TAK
* NIE
 |  |  |  |

………………………………………………

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*