**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy: .......................................................

ulica: ..................................................

kod i miejscowość: ..........................................................

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

składany w ramach zamówienia publicznego pn. ***„Zakup i wdrożenie oprogramowania oraz e-usług w SPZOZ MOZ w Zielonce w ramach projektu „Uruchomienie e-usług w SPZOZ-MOZ w Zielonce””***

***znak……………..***

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców – zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Nazwa i siedziba Zamawiającego** | **Wartość zadania** | **Zakres zadania** | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia usługi (jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

......................, data ………… r.

…………………………………..

 (podpis i pieczątka)