*Załącznik nr 6 do SWZ*

**WYKAZ USŁUG**

1. W związku z udziałem w postępowaniu pn. **„Zakup, wdrożenie oraz integracja z systemem HIS Zamawiającego oprogramowania do zarządzania badaniami klinicznymi i jakością w Onkologicznym Centrum Wsparcia Badań Klinicznych” IZP.2411.175.2023.AJ**,jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ przedstawiam następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość** | **Daty**  **wykonania usługi** | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane** | **Nazwa i producent systemu HIS  z którymi integrowano oprogramowanie** | **Sposób integracji oprogramowania z systemem HIS (podać technologię, np. API, widoki bazodanowe, protokół HL7)** | **Zakres integracji  (podać rodzaje danych pobieranych  z systemu HIS)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

1. W załączeniu przedstawiam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w wykazie.