Załącznik nr 3 do Formularza oferty

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczątka Wykonawcy~~/Oferenta~~\*)* |  |

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

Wykonanie usługi polegającej na wykonaniu zgodnie ze wzorem obowiązującym dla programu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 Działanie 2.1. Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych – typ 3: „Tworzenie systemów i aplikacji przyczyniających się do zwiększenia dostępu do cyfrowych usług publicznych z obszaru e-zdrowia”

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonane | Przedmiot wykonanego zamówienia*(należy podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu)* | Wartość pozyskanej dotacji lub pożyczki | Wartość bruttozamówienia | Termin wykonania zamówienia*(należy podać dzień, miesiąci rok - zgodnie z zawartą umową)* |
|  | Rozpoczęcie | Zakończenie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1) W przypadku większej ilości usług, prosimy niniejszą tabelę powielić i stosownie wypełnić.

2) Do niniejszego wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należycie wykonane usługi zgodnie z pkt VI.2. Formularza oferty.

………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2019 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………… |
|  | *Pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |