**Zmiana Załącznika Nr 6A z dn. 26.11.2021r.**

**COZL/DZP/ED/3412/PN-72/21**

**Załącznik nr 6A do SWZ**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy………………………………………………………………………………….

**dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

**pn.:**

**„Świadczenie usług prawnych we wszystkich dziedzinach działalności COZL”**

**WYKAZ USŁUG**

**w celu uzyskania punktów określonych w rozdziale XV SWZ**

**Kryterium opisane w rozdziale XV punkt 4.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia – rodzaj (zakres i opis) usługi (zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania określone w SWZ)** |
|
|  | Umowa NFZ ze szpitalem wraz z pakietem onkologicznym/ umowa o pakiet onkologiczny | |
|  |  | Data zawarcia umowy |
|  |
| Okres świadczenia usługi prawnej |
|  |  |  |

***Należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi.***

**Kryterium opisane w rozdziale XV punkt 5.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprawy sądowe z zakresu inwestycji budowlanych o wartości przedmiotu sporu powyżej 5 milionów złotych w okresie ostatnich 5 lat (zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania określone w SWZ** | | | |
|  | Sąd, sygnatura | Wartość przedmiotu sporu | Data wszczęcia |
|  |  |  |  |

***Należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług.***

.............................................................

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania wykonawcy