*Załącznik Nr 7 do SIWZ 20/2020*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa wykonawcy, dane adresowe)*

Nazwa zadania: Dostawa i uruchomienie sprzętu oraz oprogramowania w ramach projektu pn.: „Wdrożenie e-usług w Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II w Bartoszycach”, Nr sprawy *20/2020*

**WYKAZ DOSTAW/USŁUG**

**zgodnie z warunkiem określonym w SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy/usługi (opis)** | **Wartość brutto w PLN** | **Data wykonania dostawy/usługi (zgodnie z zawartą umową)** | **Rodzaj doświadczenia \*** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa/usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

*............................................................................................*

*(data i podpisy osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*