Załącznik nr 5

Nazwa i adres Wykonawcy: ………..z siedzibą w …………………..;

**NIP:…………………**

REGON:…………………

Numer KRS …………/ CEIDG ……………

**WYKAZ USŁUG**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego pn.: obsługę konserwacyjną, rozwój systemu oraz bieżący nadzór nad bazą Gromadzenia, Przetwarzania, Analizy i Udostępniania Danych o Chorobowości Szpitalnej (BDChS) po wprowadzeniu modyfikacji. **Znak postępowania: O.OZP.260.34.3.2023**, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu oświadczamy, że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Odbiorca usługi – nazwa klienta** | **Data****Wykonania****dzień , miesiąc, rok** | **Wartość brutto** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |