Numer referencyjny postępowania:

**17/2024**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH**

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:
2. **„Świadczenie usług opieki serwisowej oraz dostępu do nowych wersji programów komputerowych umożliwiających bieżącą eksploatację szpitalnych systemów informatycznych wraz z monitoringiem infrastruktury i usługą SOC na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”**

Ja(My) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i)
w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy oświadczam(y), że wykonaliśmy niżej wymienione usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość brutto wykonania lub wykonywania usług** | **Data wykonania lub wykonywania** | **Podmiot, na rzecz którego usługi****zostały wykonane****lub są wykonywane** |
| A | B | C | D | E |
| 1 | Świadczenie usługi opieki serwisowej i dostawa nowej wersji oprogramowania w ramach systemów **Eskulap (w tym co najmniej w zakresie 2 eUsług), Simple.ERP, Planowanie Pracy oraz BI Hospitals (Pulpity Menadżera Zdrowia)** |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Z wykazu musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunek postawiony przez Zamawiającego
w Specyfikacji.

………………………………, dnia …………………………………

*Formularz podpisany elektronicznie*