**Załącznik nr 6 do SIWZ**

***…………………………………….***

*pieczęć firmowa*

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**„Serwis wdrożonych systemów Infomedica i AMMS wraz z rozbudową systemu informatycznego i serwisem infrastruktury”**

**znak sprawy: DZP/PN/82/2018**

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

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

*(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)*

Przedkładamy wykaz usług potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i wartość** | **Data i miejsce**  **realizacji**  *[od dzień/miesiąc/rok*  *do dzień/miesiąc/rok]* | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana**  *[pełna nazwa i adres podmiotu będącego stroną umowy]* | **Nr załącznika/**  **do Wykazu usług**  w postaci dowodu określającego czy te usługi zostały wykonane należycie  [np. referencja] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data: ..........................................

……………………………………………………….………………………………………

(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)