Załącznik nr 4 do SWZ

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| …………………………………………………………………… |
| …………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**WYKAZ USŁUG**

# *W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie* *podstawowym wariant I na świadczenie usługi:* **„Inżynier Kontraktu Asysta Techniczna- nr sprawy 16/2021”** dla projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego) dla osi priorytetowej: II. Cyfrowe Śląskie "Zwiększenie dostępu do cyfrowych usług publicznych z obszaru e-zdrowia w Szpitalu Rejonowym im. dr Józefa Rostka w Raciborzu.

# "Przedstawiam(-y) co następuje: oświadczam, że należycie wykonałem następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zamówienia**  **Określenie przedmiotu zamówienia i zakresu usług** | **Całkowita wartość projektu dla którego świadczono usługi (brutto PLN)** | **Termin realizacji** | | **Nazwa**  **Podmiotu na rzecz którego wykonano usługę** | **Nazwa Wykonawcy** |
| **Data**  **rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

….…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.   
 ………………………….………………………

*Podpis (podpisy ) osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty.

UWAGA: Do przedstawionego wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje** bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.