ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

pieczęć wykonawcy

**Sygnatura: MSS-TZP-ZPP-26-34/16**

## **WYKAZ DOSTAW LUB USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonegopn:

**Zakup i dostawa programowego rozwiązania informatycznego budującego usługi elektroniczne z zainstalowaniem i wdrożeniem oraz dostawę i zakup składników doposażenia środowiska informatycznego Zamawiającego z rozmieszczeniem, zainstalowaniem i wdrożeniem tego doposażenia niezbędnym dla wytwarzania i udostępniania tych usług w projekcie „Wdrożenie innowacyjnego systemu dystrybucji leków oraz wdrożenie e-usług w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce” w ramach Działania 2.1 E-Usługi dla Mazowsza Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: wykonałem (wykonaliśmy) następujące dostawy lub usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Wartość | Data wykonania(data rozpoczęcia - data zakończenia) | Miejsce wykonania zamówienia, Nazwa Zamawiającego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

Dowody, że dostawy lub usługi te zostały wykonane należycie.

……….…….. dnia ……….…….. ……………………………………………………

*czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis  umocowanej    osoby do dokonywania czynności w imieniu Wykonawcy*