**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do prowadzonego przez Zamawiającego - Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Kompleksowa realizacja dwóch badań dotyczących świadomości i postaw wobec Internetowego Konta Pacjenta (IKP)****,* znak sprawy: **WZ.270.59.2020*,***

w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w **pkt. 9 ppkt 1 Zapytania ofertowego**, oświadczamy, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi/****w tym wskazanie zakresu i nazwy usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określoną usługę** | **Wartość usługi brutto w zł** | **Data wykonania (odbioru) (dzień -miesiąc-rok)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody potwierdzające, że ww. usługa/gi została/ły lub są wykonywana/ne należycie.**

Do wykazu dołączono następujące dokumenty potwierdzające, że ww. usługa/gi została/ły wykonana/ne należycie:

1. …………………………..

2. …………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |