

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Zakup i sukcesywna dostawa zestawów komputerowych wraz z oprogramowaniem dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie uczestniczącego w projekcie „e-Zdrowie w Samodzielnych Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji: rozwój nowoczesnych e-usług publicznych dla pacjentów”**

ja, niżej podpisany..... działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

poniżej przedkładam:

### WYKAZ WYKONANYCH / WYKONYWANYCH USŁUG

Lp.	Opis wykonanych usług	Zamawiający: nazwa, adres, nr tel.	Termin realizacji	Całkowita wartość brutto
1.				
2.				
3.				

....., dnia .....

.....

(podpis)

*Uwaga*

**ZAMAWIAJĄCY ZAZNACZA, ŻE NINIEJSZY FORMULARZ JEST TYLKO WZOREM I TO DO WYKONAWCY NALEŻY PRAWIDŁOWE WYPEŁNIENIE.**

Nr postępowania M-2373-07/2023