|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu**  Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom, NIP 626-25-10-567, **REGON** 000296271  tel. +48 323 964 500, e-mail: [szpital@szpital4.bytom.pl](mailto:szpital@szpital4.bytom.pl), [www.wss4.pl](http://www.wss4.pl/) | | | **ZP-104** | |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG** | | |
| 1. **DZIAŁANIE** | | | | | | |
|  | Projekt | | P001 | eCareMed - rozwój cyfrowych usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 4 w Bytomiu | |  |
|  | Postępowanie | | 101 | Modernizacja pomieszczeń serwerowni szpitala oraz sieci komputerowej w formule „zaprojektuj i wybuduj”. | |  |
|  | Element | | 104 | Wykaz wykonanych usług. | |  |
|  | Wersja | | 2 | 2021-03-17 | |  |
|  |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nazwa firmy | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | Adres – Ulica nr domu / nr lokalu | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | Adres – Kod pocztowy, miejscowość | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | REGON | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | |  |
| 1. **OŚWIADCZENIE** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wykaz wykonanych usług potwierdzający spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej  Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat zrealizowaliśmy następujące zadania zamówienia publicznego odpowiadające realizacji usług budowy sieci teleinformatycznej na kwotę min 800 000,00 zł brutto oraz budowy serwerowni na kwotę min. 400 000,00 zł. brutto. | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. **ZREALIZOWANE USŁUGI BUDOWY/ROZBUDOWY TELEINFORMATYCZNEJ SIECI STRUKTURALNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Lp. | Nazwa i adres  Zamawiającego | | | | | Nazwa zamówienia | | Wartość brutto | Daty wykonania | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | |  |
| 1. **ZREALIZOWANE USŁUGI BUDOWY/MODERNIZACJI POMIESZCZENIA SERWEROWNI** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Lp. | Nazwa i adres  Zamawiającego | | | | | Nazwa zamówienia | | Wartość brutto | Daty wykonania | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | |  |
| 1. **AUTORYZACJA** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | | ( data ) | | |  | | *( podpis i pieczęć osoby uprawnionej ze strony Wykonawcy )* | | |  | | | | |

\* *niepotrzebne skreślić*

**W załączeniu dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie**