**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**SzW/1/2019**

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

 pieczęć Wykonawcy

dotyczy przetargu nieograniczonego na **opracowanie, wdrożenie i utrzymanie Platformy Regionalnej e – Pacjent w ramach projektu „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie EDM oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”**

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy**(zgodnie z warunkiem określonymi w SIWZ) | **Wartość dostawy**(zł brutto) | **Podmiot na rzecz którego została wykonana dostawa**  | **Data wykonania/wykonywania dostawy** (Rozpoczęcie: dd-mm-rr Zakończenie: dd-mm-rr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wskazanych w wykazie zamówień należy załączyć dowody opisane w § 2 ust. 4 pkt. 2) Rozporządzenia Ministra Rozwoju
z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu
o udzielenie zamówienia, oraz zgodnie z wymogiem** **SIWZ.**

*...................................... ..............................................*

 *Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*