

Znak sprawy: OR-IV.272.2.1.2014

Załącznik Nr 5

do SIWZ

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa Wykonawcy

---

Adres Wykonawcy

---

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy:.....  
przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Audyt zewnętrzny projektu o nazwie „Podkarpacki System Informacji Medycznej” „PSIM”**

Lp.	ZAKRES - PRZEDMIOT WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ	WARTOŚĆ BRUTTO W PLN	NAZWA ODBIORCÓW, NA RZECZ KTÓRYCH ZREALIZOWANO ZAMÓWIEŃ	DATA WYKONANIA OD - DO (dd.mm.rr.)
1.				
2.				
3.				

---

*miejsowość, data*

---

*podpis(y) osoby(ób) uprawnionych i pieczęcie*