**Załącznik Nr 2 do ogłoszenia**

Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Do Wstępnych Konsultacji Rynkowych w zakresie wymiany oprogramowania na System ERP (z ang. Enterprise Resources Planning) tj. oprogramowania do kompleksowego zarządzania szpitalem, podmiotem leczniczym, firmą lub przedsiębiorstwem, **znak: A/ZP/SZP/WKR.261-1/21**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot (nazwa i adres)** | **Zakres wdrożenia systemu**  **(opisać i podać obszary)** | **Osoba po stronie podmiotu odpowiedzialna za wdrożenie** | **Termin uruchomienia usługi**  **(miesiąc/rok)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**………………………………………., ……………………… r.**

***(miejscowość) (data)***

***UWAGA:***

***1.Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf***

***2.Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***