**Załącznik Nr 2**

do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych

**dotyczących wykonania zadania zakupu i wdrożenia ,, Systemu do obsługi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej” w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu**

Pełna nazwa Podmiotu zainteresowanego udziałem w konsultacjach rynkowych:

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

**WYKAZ WDROŻEŃ SYSTEMU DO OBSŁUGI ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ  
W LECZNICTWIE ZAMKNIĘTYM**

W odpowiedzi na ogłoszenie **wykonania zadania dotyczących wykonania zadania zakupu i wdrożenia ,,Systemu do obsługi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej” w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu**, niniejszym oświadczam, że Wnioskodawca wykonał/wykonuje następujące usługi/dostawy spełniające warunek posiadania doświadczenia we wdrażaniu systemów do obsługi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w lecznictwie zamkniętym – co najmniej jedno takie wdrożenie (zakończone lub w trakcie realizacji):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego zrealizowano wdrożenie, | Przedmiot zrealizowanej usługi/dostawy  Nazwa systemu | Data wykonania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

……………………………………………….

(podpis Wnioskodawcy\*, miejscowość, data)

\*) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Podmiotu - Wnioskodawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład wniosku; należy wpisać dane osoby reprezentującej Podmiot wnioskujący i podpisać dokument w sposób, o którym mowa w pkt VI Ogłoszenia o wstępnych konsultacjach rynkowych.