**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**WZP.270.84.2017**

(znak sprawy)

**Lista projektów realizowanych przez Wykonawcę określonych w punkcie „Doświadczenie Wykonawcy” – wykaz usług**

Dotyczy postępowania na **„**Świadczenie usług graficznych dla Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia”.

W celu oceny oferty w kryterium „Doświadczenie wykonawcy”, o którym mowa w pkt. 7 ppkt. 2 zapytania ofertowego, składamy listę realizowanych projektów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa projektu | Termin realizacji |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| …. |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdego projektu podstawę do oceny ofert w kryterium „Doświadczenie Wykonawcy” kopie lub skan projektu w wersji elektronicznej.

|  |
| --- |
|  |
| *(imienna pieczątka oraz czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |