|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| …………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| Dostawa, instalacja i uruchomienie urządzeń w serwerowniach Szpitala oraz dostawa zestawów komputerowych i laptopów z systemami operacyjnymi w ramach projektu MSIM |
| prowadzonego przez Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, oświadczam co następuje: |

**WYKAZ DOSTAW**

wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, tj.:

**jedną dostawę zrealizowaną lub realizowaną w ramach jednej umowy polegającą na dostawie oraz instalacji sprzętu\* wraz z oprogramowaniem\*, o wartości nie mniejszej niż 200 000,00 zł brutto wraz z załączeniem dowodów określających czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie.**

*\*[ przez sprzęt Zamawiający rozumie: serwery i/lub przełączniki światłowodowe i*

*\* przez oprogramowanie Zamawiający rozumie: system operacyjny wraz z licencjami dostępowymi i/lub motor bazy danych i/lub system do wirtualizacji i/lub system do backupu danych]*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość** **dostawy** | **Daty wykonania****[od – do]** | **Podmiot****na rzecz którego dostawa została wykonana lub jest wykonywana****[nazwa i adres]** |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie.**

*Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczenie niniejsze powinno być podpisane kwalifikowalnym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.

*Uzupełnić informacje powyżej.*