Załącznik nr 5 do SWZ

Znak: ZP/RTG/4/21

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

obejmujący co najmniej **3 (trzy) świadczenia polegające na dostawie aparatu RTG z ramieniem C**,   
o wartości co najmniej **150 000,00zł. brutto każda,** wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę** | **Zakres przedmiotowy** | **Wartość brutto** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\**wiersze tabeli powielić w razie konieczności*

**Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie. Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenia wykonawcy.**

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*