**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**DOSTAWA, MONTAŻ I URUCHOMIENIE SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO ODDZIAŁU ZAMIEJSCOWEGO WOJEWÓDZKIEGO CENTRUM SZPITALNEGO KOTLINY JELENIOGÓRSKIEJ – SZPITALA „WYSOKA ŁĄKA” W KOWARACH NA POTRZEBY UTWORZENIA TRANSGRANICZNEGO CENTRUM KOMPLEKSOWEJ REHABILITACJI POCOVIDOWEJ”**

**Nr referencyjny : ZP/PN/03/01/2023**

**WYKAZ DOSTAW**

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, **w okresie ostatnich 3 lat**, licząc od dnia złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - **w tym okresie**, stanowiący załącznik Nr 6 do SWZ.

Wykonawca powinien wykazać wykonanie **co najmniej jedną dostawę z montażem   
i uruchomieniem o wartości minimum**:

**dla Pakietu Nr 1: 700 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 2: 100 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 3: 2 000 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 4: 550 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 5: 100 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 6: 200 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 7: 200 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 8: 60 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 9: 100 000,00 zł**

**każda** wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane. **Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.** 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zamówienia** | **Wartość zamówienia netto (PLN)** | **Termin realizacji**  **(miesiąc i rok)** | | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga :** warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał minimum 1 dostawę wraz z montażem i uruchomieniem, każda o **wartości minimum:**

**dla Pakietu Nr 1: 700 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 2: 100 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 3: 2 000 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 4: 550 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 5: 100 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 6: 200 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 7: 200 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 8: 60 000,00 zł**

**dla Pakietu Nr 9: 100 000,00 zł**

**odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia,   
z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania i odbiorów.**

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

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

*(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)*