**ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SWZ (WZÓR)**

**W Y K A Z D O S T A W**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr **16/TP/2024,** na:

**Dostawę macierzy dyskowej, serwerów oraz przełączników sieciowych dla Szpitali Tczewskich S.A.**

**w imieniu:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(nazwa Wykonawcy)***

**składamy poniższy wykaz usług:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wartość dostawy | Przedmiot dostawy | Daty wykonania / wykonywania dostawy(od dnia do dnia) | Dla kogo wykonano dostawę – podmiot na rzecz którego wykonano dostawę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Do wykazu należy dołączyć stosowne dokumenty – np. referencje, protokoły zrealizowania dostaw „bez zastrzeżeń”, na potwierdzenie należytego wykonania lub wykonywania dostaw objętych niniejszym zamówieniem publicznym.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

(miejscowość i data)

***Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.***

***DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO***