1. **  **

Znak: 06/PN/2020 Załącznik nr 2 do SIWZ

|  |
| --- |
| **(pieczęć firmowa Wykonawcy)** |

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH DOSTAW**

Wykaz wykonanych dostaw nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty

**Wykonawca musi wykazać się wykonaniem minimum jednej dostawy rezonansu magnetycznego na kwotę minimum 2 000 000 PLN brutto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot /firma/ dla której****Wykonawca wykonał****zamówienie** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto w PLN wykonanych dostaw** | **Daty wykonania/wykonywania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA**

Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

.........................., **dnia** ................. ...............................................................................................

 **podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy**

 **(podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis)**