**Załącznik nr 3 do SWZ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**dostawa sprzętu i oprogramowania podnoszącego poziom cyberbezpieczeństwa systemów teleinformatycznych oraz usługa audytu bezpieczeństwa systemów IT w ramach podniesienia poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych świadczeniodawców dla potrzeb Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie**

ja, niżej podpisany…………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)*

poniżej przedkładam:

**WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM**

**TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

**PAKIET 1:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE** | **PRZEDMIOT** | **Data****wykonania** | **WARTOŚĆ brutto** |
| nazwa, adres, telefon |  | rozpoczęcie(od) | zakończenie(do) |  |
|  |  |  |  |  |

UWAGA:

* + 1. Do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.
		2. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

*.......................................*

*/****miejscowość, data/***

*……………………………………………………..*

***/Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych***

***do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/***