**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**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 trzech dostaw** pasków do pomiaru stężenia glukozy we krwi o wielkości **co najmniej 2 000 opakowań łącznie lub o wartości minimum** **60.000,00 netto łącznie**, 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 z podaniem wielkości**  | **Wartość zamówienia netto (PLN)** | **Termin realizacji****(miesiąc i rok)** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
| **Rozpoczęcie**  | **Zakończenie**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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.)*