



Załącznik nr 6 do SWZ

## WYKAZ DOSTAW

My, niżej podpisani:

.....  
.....

Działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, nr PN 25/23 - – **zakup i dostawa 30 szt. zautomatyzowanych systemów monitorowania i dokumentacji podstawowych parametrów funkcji życiowych pacjentów szpitalnych wraz z integracją ze szpitalnym systemem informatycznym w ramach projektu pn.: „Modernizacja Pawilonu Zakaźnego WSS im. J. Gromkowskiego wraz z zakupem sprzętu medycznego oraz informatycznego” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia XI Osi Priorytetowej REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert do postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - Wykonałem należycie, **co najmniej 2 (dwie)** dostawy kardiomonitorów, o wartości nie mniejszej niż 1 200 000,00 brutto PLN każda.

LP	PRZEDMIOT DOSTAWY	NAZWA I ADRES ODBIORCY (Podmiot na rzecz, którego roboty zostały wykonane)	Termin wykonania (od – do)		Doświadczenie własne/Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów	WARTOŚĆ BRUTTO DOSTAWY
			OD (DD/MM/RR)	DO (DD/MM/RR)		
1.					<i>Własne/oddane do dyspozycji*</i>	
2.						

*\*Właściwe skreślić*

**Uwaga:**

Wraz z wykazem dostaw należy przedłożyć dowody określające, czy powyższe dostawy zostały wykonane należycie przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego w/w dostawy zostały wykonane.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

