|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 6 do SWZ** |
|  | | |
| **Dot.: przetargu nieograniczonego na Zakup i wdrożenie systemu teleinformatycznego Regionalnego Centrum Medycyny Cyfrowej Znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.27.2025** | | |
|  | | |
|  | | |
| **WYKAZ DOSTAW** | | |

` Oświadczam, że należycie wykonałem, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych wykonuję, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia mojej działalności jest krótszy w tym okresie minimum jedną dostawę polegającej na dostawie, zaprojektowaniu, wykonaniu i wdrożeniu systemu informatycznego w zakresie gromadzenia i wymiany dokumentacji medycznej oraz integracji z systemami medycznymi w celu wymiany danych w standardzie HL7. (lub dostawy o podobnym charakterze) o wartości min. 1.000.000,00 PLN brutto (słownie: jeden milion złotych, 00/100) zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy (umowy) brutto**  **w PLN** | **Data wykonania** | | **Podmiot na rzecz którego usługa była/jest wykonywana**  **(nazwa, adres)** |
| początek (data) | zakończenie  (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Wraz z przedmiotowym oświadczeniem, przekazuję dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie**