|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |

W związku ze złożoną ofertą w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą: „**Dostawa sprzętu medycznego - laparoskop”**, **Znak Sprawy EIS.271.3.2019**

Ja niżej podpisany

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Oświadczam(y), że należycie zrealizowałem (zrealizowaliśmy) co najmniej dwa zamówienia** (wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), obejmujące dostawę 2 sztuk laparoskopów o wartości
min. 200.000 PLN brutto każda.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Wartość dostawy zrealizowanej przez Wykonawcę** | **Miejsce wykonania zamówienia oraz zakres zamówienia** | **Czas realizacji** |  |
| **początek (miesiąc, rok)****koniec (miesiąc, rok)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załączam(y) dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

*Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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; 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 składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.*

…………………………… …………………………………………………… *(miejscowość i data) (podpis osoby (osób)*

*uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)*