|  |
| --- |
| **Numer postępowania: MCM/WSM/ZP5/2021**  **Załącznik Nr 10 do SWZ**  ***Zakup dostawa i montaż Cyfrowego Aparatu RTG wraz z aplikacją wspomagającą detekcję zmian w płucach wywołaną Covid-19, integracja z oprogramowaniem PACS i RIS zamawiającego oraz adaptacja pomieszczeń niezbędna do uruchomienia* Cyfrowego Aparatu RTG.** |
| **WYKAZ DOSTAW**  wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych  co najmniej jedna dostawa urządzeń medycznych do diagnostyki obrazowej typu aparat RTG lub TK o minimalnej wartości **1 000** **000,00** zł brutto wraz z adaptacją pomieszczeń pracowni , w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa, adres i telefon Odbiorcy** | **Opis przedmiotu zamówienia: należy podać realizowane dostawy oraz wskazać rodzaj** | **Data wykonania dostaw**  **(od – do)**  (należy podać datę wykonanych dostaw,  Dzień/miesiąc/rok rozpoczęcia i zakończenia o ile są zakończone) | **Wartość**  **brutto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Zamawiający wymaga udokumentowania wykonania przynajmniej jednej dostawy o wartości min. 1000 000,00 zł brutto *i dołączenia referencje potwierdzającej, że dostawa ta zostały wykonana należycie*** lub pisemnego zobowiązania innego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji takiego potencjału wiedzy i doświadczenia.

kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej