Załącznik nr 7 do SIWZ

............................ dnia ........................

[pieczątka firmowa]

**Wykaz dostaw (Cześć nr ……….)**

Wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których te dostawy zostały wykonane

– dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: *zakup sprzętu medycznego oraz oprogramowania i sprzętu ICT***- znak postępowania: MCM/WSM/ZP5/2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zostały zrealizowane dostawy | Wartość zamówienia brutto  | **Określenie zakresu rzeczowego zrealizowanych dostaw (w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunków określonych w Rozdziale IV ust. 1 pkt c) SIWZ)** | Czas realizacji  |
| początek dzień/ miesiąc/ rok | koniec dzień/ miesiąc/ rok |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy dostawy te zostały wykonane/są Wykonywane w sposób należyty i terminowo.

.............................................

podpis i pieczątka imienna osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy