Znak sprawy: **MCM/WSM/ZP13/2016**  Załącznik Nr 8 do SIWZ

Dotyczy*:* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„ Dostawa pięciu sztuk kardiomonitorów wraz ze stacją centralnego nadzoru na potrzeby Oddziału Intensywnej Terapii Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu”.**

**Nazwa Wykonawcy** : …………………………………………………………………………………………………………….

**Adres:** ..........................................................................................................................................

**WYKAZ GŁÓWNYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wykonawca\**** | ***Zadanie, zakres*** | ***Rodzaj i wartość zamówienia (brutto)*** | ***Nazwa odbiorcy i miejsce wykonania*** | ***Data wykonania*** ***od dd.mm.rr.*** ***do dd.mm.rr.*** | ***Uwaginr referencji*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie: wykonał co najmniej 1 zamówienia polegające na dostawie monitorów funkcji życiowych o wartości zamówienia nie mniejszej niż 100 000,00 zł brutto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( miejscowość, data ) (podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy/ców)*

\* Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy Pzp, zobowiązany jest dodatkowo przedłożyć do powyższego wykazu dowody na okoliczność, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.