Załącznik nr 7 do SWZ

nr postępowania: DTZ.382.9.2024

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS, REGON)*

**Zamawiający:**

**Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Golubiu-Dobrzyniu**

**ul. Dr J. G. Koppa 1E**

**87-400 Golub-Dobrzyń**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 uPzp pn. ***„Dostawa sprzętu komputerowego, materiałów eksploatacyjnych, akcesoriów komputerowych i innych dla Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. w Golubiu-Dobrzyniu”*** w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiamy wykaz wykonanych dostaw wskazanych w Rozdziale VIII ust. 1 pkt 4 SWZ, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – co najmniej jedną sukcesywną dostawę przez okres co najmniej 12 miesięcy następującego asortymentu o następującej wartości:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Krótki opis wykonanych dostaw i numer oraz data zawarcia umowy** | **Termin wykonania****Od…. Do…..** | **Wartość wykonanych dostaw****brutto [PLN]** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dowody, z których wynika, że w/w dostawy zostały wykonane należycie. Przy czym tego typu dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

......................... , dnia .................. 2024 r.

 *( miejscowość )*

**Forma dokumentu:**

**Dokument/plik (formularze) należy złożyć w formie elektronicznej tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**