**ZP17/2025** Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

**Dostawa aparatu USG i EKG na potrzeby Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa / przedmiot zamówienia (charakterystyka wykonanego przedmiotu zamówienia)** | **Wartość dostaw wykonanych przez Wykonawcę oraz wykaz sprzętu (brutto)** | **Termin realizacji dostawy** | **Podmiot na rzecz którego dostawa była realizowana** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane z należytą starannością np. referencje, protokoły itp.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencji bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem 12 SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**