**Załącznik nr 6 do siwz**

 ….................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ DOSTAW – Część 1\***

Wykaz zawierający wykonanie co najmniej jednej dostawy mebli i sprzętu medycznego równoważnego z przedmiotem zamówienia o wartości 50000 zł brutto wykonanej nie wcześniej niż 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, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (tzw. poświadczenie, protokoły odbioru, referencje, listy referencyjne, itp.). W przypadku składania oferty wspólnej Wykonawcy składają zgodnie z wyborem jeden wspólny wykaz lub oddzielne wykazy. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeśli Wykonawcy składający ofertę wspólną będą spełniać go łącznie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość [zł brutto] | Data wykonania | Podmiot na rzecz któregodostawa została wykonana |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu załączamy dowody (dokumenty) określające, czy wskazane w wykazie dostawy zostały wykonane należycie.

................................., dnia...................... ……………………………………..……..

(pieczęć i podpisy upoważnionego/ych

przedstawicieli wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 6 do siwz**

 ….................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ DOSTAW – Część 2\***

Wykaz zawierający wykonanie co najmniej jedną dostawę aparatury medycznej równoważnej z przedmiotem zamówienia o wartości 50000 zł brutto wykonanej nie wcześniej niż 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, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (tzw. poświadczenie, protokoły odbioru, referencje, listy referencyjne, itp.). W przypadku składania oferty wspólnej Wykonawcy składają zgodnie z wyborem jeden wspólny wykaz lub oddzielne wykazy. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeśli Wykonawcy składający ofertę wspólną będą spełniać go łącznie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość [zł brutto] | Data wykonania | Podmiot na rzecz któregodostawa została wykonana |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu załączamy dowody (dokumenty) określające, czy wskazane w wykazie dostawy zostały wykonane należycie.

................................., dnia...................... ……………………………………..……..

(pieczęć i podpisy upoważnionego/ych

przedstawicieli wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić