**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wzór wykazu dostaw**

(Znak sprawy**: 1/2022/GSP ZPZ Borowa**)

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. prof. Klemensa
Skóry w Borowej** zwany dalej łącznie ***„Zamawiającym”***

Borowa 333A, 39-305 Borowa,

NIP: 817-185-69-18, REGON: 831201689,

tel.: +48 (17) 581 05 20, fax: +48 (17) 581 05 26,

Adres poczty elektronicznej: kierownik@zozorowa.pl

Adres strony internetowej: <http://www.zozborowa.pl>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia
2020 r. r. poz. 2415 w sprawie przedmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem
jest  **„Zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego”** prowadzonego przez **GSP ZOZ Borowa** przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 4.2.4. SWZ** wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia**[w zł brutto]nie mniejsza niż 150.000 zł | **Data dostawy**dzień-miesiąc-rok | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana**(wraz z adresem e-mail lub nr telefonu) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonane,
a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

*...................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*