***Załącznik nr VI*** *do SWZ / Oferty*

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW**

**PRZEZ WYKONAWCĘ**

Dotyczy zamówienia o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

**„Sukcesywna dostawa artykułów medycznych jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Bogatyni”**

**w ramach postępowania (sprawy) nr: ZP 271-N1/02/VI/2025**

Nazwa wykonawcy: ...............................................................................................

...............................................................................................

Adres: ...............................................................................................

..............................................................................................

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

**– MINIMUM 2 (DWIE) DOSTAWY ODPOWIADAJĄCE SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ PRZEDMIOTOWI ZAMÓWIENIA**

**– KAŻDE Z ZADAŃ O WARTOŚCI NIE MNIEJSZEJ NIŻ ŁĄCZNA CENA OFERTOWA DLA CAŁEGO ZAMÓWIENIA OFEROWANA PRZEZ WYKONAWCĘ W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **ODBIORCA**  **Nazwa i adres Odbiorcy** | **PRZEDMIOT DOSTAWY** | **WARTOŚĆ**  **DOSTAWY**  **(brutto)** | **DATA WYKONANIA**  **dostawy** | **NAZWA WYKONAWCY\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

\*) wypełniają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

W załączeniu:

**Dokumentu potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje Odbiorcy)**

........................................................ , dnia .................... 2025 r.

**UWAGA! Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**