**Załącznik Nr 7 do SWZ**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ DOSTAW**

**Wykaz** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw, 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, czy 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. (Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się wykonaniem co najmniej **jednej dostawy urządzenia typu analizator laboratoryjny;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| miejsce wykonania dostaw oraz nazwa podmiotu, na rzecz którego te dostawy zostały wykonane | przedmiot zamówienia  – opis dostaw | termin realizacji zamówienia  od - do | wartość wykonanych  dostaw |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym***