ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

……………………………………

(Miejscowość i data)

…………………………………………………………………….

(Nazwa oraz adres Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**w związku z udziałem w postępowaniu na:**

**usługa opracowania, nagrania i przekazania filmów instruktażowych dla koordynatorów opieki Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) z obszaru obsługi trudnych pacjentów w ramach realizacji Projektu grantowego „Działania zwiększające kompetencje koordynatorów opieki w placówkach POZ” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**

Oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 lat/w okresie działalności firmy (jeśli jest krótszy – w tym okresie)[[1]](#footnote-1)\* przed upływem terminu składania ofert, następujące dostawy w zakresie zbliżonym do przedmiotu zapytania o wartości nie mniejszej niż 10 tys. brutto PLN każda:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Zakres wykonanej dostawy** | **Data**  **wykonania dostawy** | **Wartość**  **wykonanej dostawy (zł brutto)** | **Zamawiający (nazwa, adres)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie (np. referencje, protokoły odbioru, poświadczenia).

W przypadku braku takich dokumentów wykonawca składa oświadczenie.

Świadomi odpowiedzialności karnej za przedstawianie nieprawdziwych informacji oświadczamy, że dane zawarte w wykazie podane zostały zgodnie z prawdą.

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

*(Podpis osoby/osób uprawnionych do*

*reprezentowania Wykonawcy)*

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)