**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

**Zamawiający:**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny

### Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa artykułów spożywczych**

**Nr zamówienia: 1/09/2024**

**Wykonawca** (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów)**:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym o wartości mniejszej niż progi unijne bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**WYKAZ DOSTAW**

Przedkładam/my wykaz dostaw wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane z okresu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) zamówień na dostawę oferowanych artykułów (pakietów) o wartości nie mniejszej niż 50% wartości brutto złożonej ofert:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia (pakiet)**  (charakterystyka wykonanej dostawy) | **Całkowita wartość brutto** | **Miejsce wykonania** | **Data**  **(*rozpoczęcie - dd/mm/rrrr, zakończenie – dd/mm/rrrr)*** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te dostawy lub usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, są wykonywane. Jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.