

Numer postępowania:
ZP1/V/2021

Załącznik nr 6 do SWZ

.....
(pieczęć lub oznaczenie wykonawcy)

DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYKONASTWA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa mięsa i jego przetworów**” na potrzeby **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskiego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Sopocie**, prowadzonego przez SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Sopocie, poniżej przedstawiam:

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich **3 lat dostaw** o wartości min. **100 000,00 zł** brutto, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, dat wykonania i nazwy podmiotów zlecających zamówienie oraz załączam dowody określające, że dostawy zostały wykonane należycie.

Lp.	Określenie rodzaju dostaw	Miejsce wykonania /adres/	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane.	Data wykonania zamówienia	Wartość zamówienia brutto (zł)
1	2	3	4	5	6

Uwaga:

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do wykazu dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

Dowodami, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).
Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego