

Numer postępowania:
ZP3/V/2021

Załącznik nr 6 do SWZ

.....
(pieczęć lub oznaczenie wykonawcy)

DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYKONASTWA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa mleka 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 „ORION” w Ciechocinku, poniżej przedstawiam:

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich **trzech lat dostaw** o wartości min. **150 000,00 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.

....., dnia

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu