**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Nr sprawy: ZP/70/2024**

**Nazwa postępowania: Dostawa wraz z instalacją i uruchomieniem mammografu śródoperacyjnego w ramach Drugiego Etapu Budowy Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym (CKD2).**

**WYKAZ DOSTAW**

1. Nazwa podmiotu, instytucji, w której realizowano zamówienie:

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

Termin wykonania dostawy (od … do …):

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj dostawy zgodnie z pkt 5.3. pkt 4) lit. a) SWZ:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wartość brutto wykonanej dostawy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa podmiotu, instytucji, w której realizowano zamówienie:

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

Termin wykonania dostawy (od … do …):

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj dostawy zgodnie z pkt 5.3. pkt 4) lit. a) SWZ:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wartość brutto wykonanej dostawy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

W załączeniu dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Wykaz dostaw – zał. nr 5 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**