**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 132 ustawy Pzp w trybie przetargu nieograniczonego **Dostawa aparatu RTG z dostosowaniem pomieszczenia do Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem: 11/2024,** prowadzonego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie działając w imieniu Wykonawcy

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

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

( podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma zrealizowała **w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert** (należy wykazać minimum jedna dostawę wraz z montażem aparatu do diagnostyki obrazkowej o zbliżonym charakterze do przedmiotu udzielanego zamówienia, o wartości minimum 1 mln złotych brutto) następujące zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj dostaw (nazwa, parametry, ilość )** | **Całkowita Wartość zamówienia w zł** | **Termin**  **realizacji rozpoczęcia/ zakończenia** | **Miejsce wykonania przedmiotu zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwagi

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.