**Załącznik nr 5 do SWZ**

**DO.262-14.22**

**Zamawiający:**

Uczelnia Państwowa

im. Jana Grodka w Sanoku

ul. Mickiewicza 21

38-500 Sanok

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa / firma, adres)*

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu podstawowego pn. **„Wyposażenie specjalistycznych pracowni umożliwiające kształcenie praktyczne na kierunku Fizjoterapia (Studia jednolite magisterskie o profilu praktycznym)”**.

**wykaz dostaw - ZADANIE 1 – dostawa bieżni specjalistycznej,**

**wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych,  
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wartość zamówienia w PLN brutto** | **Daty wykonania**  (data rozpoczęcia/ zakończenia: dzień, miesiąc, rok) | **Podmiot na rzecz którego zostały lub są wykonywane (Zamawiający)**  (nazwa, adres) | **Wykonawca zamówienia**  (nazwa, adres) \* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | Dostawa sprzętu podobnego rodzaju | co najmniej  30 000 zł brutto  (trzydzieści tysięcy) |  |  |  |

**\* Kolumnę nr 6** należy wypełnić tylko wtedy, gdy Wykonawcą zamówienia był / jest podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności zawodowej, wskazany w zobowiązaniu do udostępnienia zasobów **(Załącznik nr 4 do SWZ)**. W przypadku, gdy Wykonawcą zamówienia był / jest podmiot składający ofertę, **kolumny tej nie należy wypełniać.**

**Uwaga: Dla wszystkich wyżej wymienionych dostaw należy dołączyć do wykazu dowody [[1]](#footnote-1) określające, że zostały one wykonane należycie lub są wykonywane należycie.**

data ..................................

***wykaz należy podpisać   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
(w przypadku dokumentu elektronicznego)***

***lub***

***cyfrowe odwzorowanie* *wykazu* *(skan)* *należy opatrzeć  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
(w przypadku postaci papierowej  
opatrzonej własnoręcznym podpisem)***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**DO.262-14.22**

**Zamawiający:**

Uczelnia Państwowa

im. Jana Grodka w Sanoku

ul. Mickiewicza 21

38-500 Sanok

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa / firma, adres)*

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu podstawowego pn. **„Wyposażenie specjalistycznych pracowni umożliwiające kształcenie praktyczne na kierunku Fizjoterapia (Studia jednolite magisterskie o profilu praktycznym)”**.

**wykaz dostaw - ZADANIE 2 – dostawa sprzętu do fizjoterapii,**

**wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych,  
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wartość zamówienia w PLN brutto** | **Daty wykonania**  (data rozpoczęcia/ zakończenia: dzień, miesiąc, rok) | **Podmiot na rzecz którego zostały lub są wykonywane (Zamawiający)**  (nazwa, adres) | **Wykonawca zamówienia**  (nazwa, adres) \* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | Dostawa sprzętu podobnego rodzaju | co najmniej  100 000 zł brutto  (sto tysięcy) |  |  |  |

**\* Kolumnę nr 6** należy wypełnić tylko wtedy, gdy Wykonawcą zamówienia był / jest podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności zawodowej, wskazany w zobowiązaniu do udostępnienia zasobów **(Załącznik nr 4 do SWZ)**. W przypadku, gdy Wykonawcą zamówienia był / jest podmiot składający ofertę, **kolumny tej nie należy wypełniać.**

**Uwaga: Dla wszystkich wyżej wymienionych dostaw należy dołączyć do wykazu dowody [[2]](#footnote-2) określające, że zostały one wykonane należycie lub są wykonywane należycie.**

data ..................................

***wykaz należy podpisać   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
(w przypadku dokumentu elektronicznego)***

***lub***

***cyfrowe odwzorowanie* *wykazu* *(skan)* *należy opatrzeć  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
(w przypadku postaci papierowej  
opatrzonej własnoręcznym podpisem)***

1. **Definicję dowodów podano w pkt XI SWZ.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Definicję dowodów podano w pkt XI SWZ.** [↑](#footnote-ref-2)