****

**WYKAZ DOSTAW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem zamówienia jest **rozbudowa posiadanego oprogramowania do planowania leczenia w radioterapii, oprogramowania RayStation dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej–Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach**, działając w imieniu i na rzecz:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

w celu potwierdzenia warunku udziału w postępowaniu jw., przedkładam niniejszy Wykaz dostaw:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane | Przedmiot zamówienia /dostaw1 | Termin realizacji | | Wartość brutto (PLN)2 |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1** Przedmiot dostaw należy określić w taki sposób, aby Zamawiający mógł jednoznacznie stwierdzić czy warunek zdolności technicznej lub zawodowej został spełniony. W przypadku, gdy w zakres wykonanej, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanej umowy/zlecenia wchodzą inne prace należy dokładnie określić rodzaj prac związanych z warunkiem przedstawionym przez Zamawiającego.

**2** W przypadku, gdy w zakres podanej kwoty wchodzą wartości dostaw niezwiązanych z warunkiem udziału   
w postępowaniu określonym przez Zamawiającego, należy podać wartość całkowitą umowy/ zlecenia, w tym wskazać kwotę za zakres wymagany przez Zamawiającego.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz o którym mowa powyżej, dotyczy dostaw, w których wykonaniu/wykonywaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył /uczestniczy.

UWAGA! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wymienione dostawy zostały wykonane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*

*przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika*