Załącznik nr 8 do SWZ

Nr postępowania: 52/2022/PN

Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**„*Dostawa serwerów oraz przełączników sieciowych na potrzeby Sano- Centrum Medycyny Obliczeniowej*”**

WYKAZ DOSTAW

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | Rodzaj dostaw  (należy wskazać wszystkie informacje niezbędne dla wykazania warunku opisanego w punkcie 7.2.4 SWZ) | Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane | Wartość brutto dostaw | Data wykonania |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***Do wykazu należy dołączyć dowody, potwierdzające, iż wykazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***