Postępowanie nr **BZP.272.10.2024.AW**

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**(składany na wezwanie Zamawiającego)**

# WYKAZ DOSTAW

Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – potwierdzających warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. VI ppkt 1.2.4 SWZ, w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

***„Wymiana detektora CMOS do posiadanego przez Zamawiającego analizatora XPS - PHOIBOS 150 w ramach projektu badawczego INNOGLOBO dofinansowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** | **Rodzaj wykonanych dostaw***potwierdzający spełnienie warunku określonego w rodz. VI pkt 1.2.4* | **Wartość brutto****dostawy** | **Termin realizacji dostawy** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Nazwa: **……………………………………**Adres: .......................................  | Nazwa przedmiotu dostawy: **…………………………………** | **… zł brutto** | od ………………… *dd/mm/rrrr* do ………………… *dd/mm/rrrr* |

*\*niepotrzebne skreślić*

UWAGA! **Należy załączyć dowody potwierdzające**, że dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

***Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.***

***Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie***