**ZOZ.V.260-6/ZP/22**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

…………………………………………………………

 *(miejscowość, data)*

# Dane Wykonawcy\*/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* / Podmiotu udostępniającego zasoby\*:

Nazwa i adres: ……………………......................................................................................................................................................................................................................................

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………..…………………...............................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)*

Regon: ………...…………………………………..…………….. NIP: …………..………………………………..………………… Adres poczty elektronicznej: ………………….……………………………………….……….…….

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

składany na podstawie art. 126 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

(tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm. - ustawa Pzp)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w **trybie przetargu nieograniczonego**, o którym mowa w art. 132 ustawy Pzp, na dostawy
pn. **„Dostawa i wdrożenie sprzętu i oprogramowania” w ramach projektu pn. „Poprawa jakości i dostępności usług medycznych poprzez unowocześnienie systemu informatycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim” w zakresie:**

**Części I zamówienia pn. Dostawa i wdrożenie sprzętu i oprogramowania w ramach Projektu „Poprawa jakości i dostępności usług medycznych poprzez unowocześnienie systemu informatycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim” \***

**Części II zamówienia pn. Zaprojektowanie, wykonanie, uruchomienie i wdrożenie nowego serwisu internetowego (Portal podmiotu) w ramach Projektu „Poprawa jakości i dostępności usług medycznych poprzez unowocześnienie systemu informatycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim” \***

**Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VII SWZ, na dowód czego przedstawiam zrealizowane, nie wcześniej niż w okresie ostatnich 15 lat (liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zamówienia:**

| **Lp.** | **Nazwa i adres inwestora (odbiorcy/zamawiającego)** | **Wartość brutto** **w pln** | **Rodzaj i zakres wykonanego zamówienia (opis),** (opis powinien pozwalać na zweryfikowanie czy wskazane zamówienie spełnia wymagania określone w SWZ) | **Daty wykonania dd/mm/rr** | **Dowód** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **rozpoczęcie**  | **zakończenie**  |
| Wykaz wykonanych zamówień w celu wykazania spełniania warunku opisanego w Rozdziale VII SWZ |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam również dowody określające, czy te zamówienia zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje\*\* /inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego zamówienia zostały wykonane\*/ jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy \*\*.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Miejscowość …………………………… data …………………………--------------------------------------------

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.*

*\*odpowiednie podkreślić*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy,* *Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*