***Załącznik Nr 5 do SIWZ***

Wykaz wykonanych dostaw

**(warunek posiadania wiedzy i doświadczenie do wykonania zamówienia)**

pieczęć firmy

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując Wykonawcę t j.

(pełna nazwa i siedziba firmy wykonawcy)

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

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

***modernizację systemu łączności radiowej analogowo-cyfrowej powiadamiania
i alarmowania zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) na potrzeby SP ZOZ WSPRiTS w Płocku – Rejon operacyjny 14-02.***

## W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu przedkładamy poniżej wykaz wykonanych*, co najmniej dwóch zamówień polegających na dostawie systemu łączności cyfrowej standardu DMR wraz z konsolami dyspozytorskimi i przemiennikami analogowo-cyfrowymi o łącznej wartości zamówienia minimum 450. 000,00 zł brutto każda*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**(wraz z informacjami potwierdzającymi spełnienie powyższego warunku) | **Wartość zrealizowanego zamówienia** brutto PLN | **Data wykonania zamówienia** (od -do) | **Zamawiający** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

***UWAGA:***

*W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające, że ww. dostawy zostały wykonane należycie (np. referencje, pozytywne opinie, itp.)w oryginale lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy do jego reprezentowania.*

……………………………. dnia ………2012 roku

 ……………………………………..

 czytelne podpisy osób uprawnionych
 do reprezentowania Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*