



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Zamawiający:  
SPZOZ w Skale  
Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego: ZP/2/2026  
Załącznik nr 2.4 do SWZ

## WYKAZ DOSTAW

<b>Wykonawca:</b>	
pełna nazwa/firma adres NIP/PESEL, KRS/CEiDG (w zależności od podmiotu)	

Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.:

**Zakup mobilnego aparatu ultrasonograficznego (USG) z zestawem 3 głowic (sonda convex, sonda liniowa i sonda endowaginalna), akumulatorem umożliwiającym pracę bez stałego zasilania oraz regulowanym wózkiem w celu poprawy dostępności i jakości diagnostyki obrazowej dla pacjentów ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), w szczególności osób starszych, z niepełnosprawnościami i ograniczoną mobilnością – w ramach projektu pn. „Dostępność Plus dla AOS”**

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Sekcji VII pkt 4 SWZ i Sekcji VIII pkt 2 ppkt 1.2.1 SWZ przedstawia się informacje dotyczące wykonania następujących dostaw wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

**dostawę i obsługę serwisową mobilnego aparatu ultrasonograficznego (USG) – o wartości każdej z nich min. 110 000 zł brutto (słownie: sto dziesięć tysięcy złotych 00/100 brutto)**



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Zamawiający:  
SPZOZ w Skale  
Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego: ZP/2/2026  
Załącznik nr 2.4 do SWZ

Lp	Dostawa – informacje potwierdzające spełnianie warunku	Wartość dostawy (brutto w PLN)	Okres realizacji dostawy (od /dd/mm/rr/ – do /dd/mm/rr/)	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane	Wykonawca dostawy (*)	
	Nazwa zadania, zakres, typ, przedmiot, rodzaj i opis dostawy, miejsce wykonania dostawy (należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku, o którym mowa w Sekcji VII pkt 4 SWZ i Sekcji VIII pkt 2 ppkt 1.2.1 SWZ)				Wykonawca składający ofertę	Podmiot udostępniający zasoby (tzw. podmiot trzeci)
1						

(\*) Należy wybrać jedną z dwóch wskazanych opcji i wypełnić dane Wykonawcy dostawy w odpowiedniej kolumnie

**Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy te 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 – inne odpowiednie dokumenty.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.**