Załącznik nr 2

**Wykaz dostaw zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat
wraz z załącznikami**

…………………………………………………………………………………..………………
nazwa i adres wykonawcy
…………………………………………………………………………………………………

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. zakup 45 „opasek bezpieczeństwa” – urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego
na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w ramach Gminnego Programu ,,Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024, spójnego z ogłoszonym przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej Programem ,,Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonałem należycie poniższe dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiotzamówienia | Data wykonania dostawy(odbioru) | Opis dostawy | Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana (wskazanie nazwy i siedziby odbiorcy usługi) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Do powyższego wykazu dołączam następujące dowody na potwierdzenie, że ww. dostawy zostały wykonane należycie:**

(protokoły odbioru, referencje lub inne dokumenty o podobnej wartości dowodowej)

1. ……………………………………………………

2. ……………………………………………………

 *………………………………………………………*

 *(podpis Wykonawcy)*

 *………………………………………………………*

 *(data, miejscowość)*