##### Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**WYKAZ DOSTAW**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na **Dostawę „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców (nazwa miejscowości) w wieku 65 lat i więcej oraz świadczenie usługi obejmującej całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację całodobowej opieki na odległość”** przedstawiam/-my wykaz dostaw na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa zadania** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Spełnienie warunku** |
| **1** |  |  | Czy zadanie polegało na dostawie **opasek monitoringu wraz ze świadczeniem usług monitoringu 24/7, trwających przynajmniej 5 miesięcy, każde na minimum 50 osób?*****TAK/NIE\****(niepotrzebne skreślić)Data zakończenia realizacji zamówienia:………………………………………….. |
| **2** |  |  | Czy zadanie polegało na dostawie **opasek monitoringu wraz ze świadczeniem usług monitoringu 24/7, trwających przynajmniej 5 miesięcy, każde na minimum 50 osób?*****TAK/NIE\****(niepotrzebne skreślić)Data zakończenia realizacji zamówienia:………………………………………….. |
| **3** |  |  | Czy zadanie polegało na dostawie **opasek monitoringu wraz ze świadczeniem usług monitoringu 24/7, trwających przynajmniej 5 miesięcy, każde na minimum 50 osób?*****TAK/NIE\****(niepotrzebne skreślić)Data zakończenia realizacji zamówienia:………………………………………….. |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Na potwierdzenie przedkładam dowody np. referencje/poświadczenia (wymagane oryginały lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę) potwierdzające, że dostawy zostały wykonane w sposób należyty.

…………….…. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*