**ДОДАТОК 1**

до тендерної документації

***Кваліфікаційні критерії та перелік документів, що підтверджують інформацію учасників про відповідність їх таким критеріям:***

Документи для підтвердження відповідності пропозиції учасника кваліфікаційним критеріям закріплених ч. 2 ст. 16 Закону:

|  |  |
| --- | --- |
| **Кваліфікаційні критерії, встановлені відповідно до**  **ст. 16 Закону** | **Документи, які підтверджують відповідність Учасника встановленим кваліфікаційним критеріям** |
| 1. наявність документально підтвердженого досвіду виконання аналогічного (аналогічних) за предметом закупівлі договору (договорів) | 1.1.Довідка, що містить інформацію **про досвід виконання аналогічних договорів** (зразок довідки додається).**Довідка повинна бути оформлена (подана) згідно нижче наведеної форми.**  1.2.**Інформація, зазначена у довідці, підтверджується наступними документами:**   * **не менше одного договору та документами, що підтверджують виконання такого договору (-ів) в повному обсязі (видаткові накладні або інші документи передбаченні при поставці вказаного товару)** *(вказані документи подаються по всіх договорах, що були зазначенні у довідці). Договори повинні бути надані з усіма додатками або іншими невід’ємними їх частинами (специфікації, рахунки, додаткові угоди тощо).*   **Примітки:**  **Аналогічним вважається будь-який договір на постачання товару за ДК 021:2015 - 33170000-2 – Обладнання для анестезії та реанімації** |

\* У разі участі об’єднання учасників підтвердження відповідності кваліфікаційним критеріям здійснюється з урахуванням узагальнених об’єднаних показників кожного учасника такого об’єднання на підставі наданої об’єднанням інформації.

**Зразок довідки, що містить інформацію про досвід виконання аналогічних договорів**

Даною довідкою підтверджуємо про наявність у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування Учасника) досвіду виконання аналогічних договорів

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № **та дата укладання договору** | **Предмет договору** | **Найменування замовника, якому поставлявся аналогічний товар (із зазначенням адреси та контактного телефону)** |
| . |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ініціали та прізвище/

Посада, прізвище, ініціали, власноручний підпис уповноваженої особи учасника, завірені печаткою .