

.....
(pieczęć wykonawcy)

Dotyczy zapytania ofertowego, którego wartość netto nie przekracza progu określonego
w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP dla usługi pod nazwą:

"Dostawa narzędzi medycznych PAKIET III"

Nazwa prowadzonego zadania/Przedmiot zadania	Podmiot na rzecz, którego zadanie zostało wykonane	Wartość zadania	Data wykonania	
			Rozpoczęcia	Zakończenia
<i>Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych wykorzystywanych do zabiegów mikrochirurgicznych z zakresu chirurgii onkologicznej i rekonstrukcyjnej (w tym komplety narzędzi do wykonywania zespołów naczyń w systemie GEM Coupler)</i>	<i>Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach</i>	<i>300 670,00 zł</i>	<i>09.01.2018r.</i>	<i>31.12.2022r.</i>
<i>Zestaw narzędzi mikrochirurgicznych S&T</i>	<i>Centrum Medyczne TOMMED Sp. z o.o. Ośrodek Diagnostyki Sp. k.</i>	<i>44 753,04 zł</i>	<i>03.2021r.</i>	<i>03.2021r.</i>

Uwaga: wykazane zadania należy potwierdzić dokumentami stwierdzającymi ich należyte wykonanie

Poznań, dn. 24 maja 2022r.

Jakub Stawarz – pełnomocnik

*[kwalifikowany podpis elektroniczny
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy]*