



Czytelna nazwa i adres
(pieczęć) wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, pn.: „Dostawa diatermii elektrochirurgicznej z argonem i systemem zamykania naczyń oraz wyposażenie zabiegowym” dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinnie, Nr postępowania: ZP/P/06/24, w imieniu firmy którą reprezentuję

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem (wykonaliśmy) następujące dostawy:

Nazwa zamówienia, miejsce realizacji	Nazwa zamawiającego, adres, telefon, faks	Charakterystyka zamówienia (zakres rzeczowy)	Okres realizacji (dzień/miesiąc/rok)	Wartość kontraktu wykonawcy (kwota brutto w zł)

W załączeniu przedkładam(-my) dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostawy wskazanej w tabeli powyżej.

.....
(miejsowość i data)

.....
podpis osoby/osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy