**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**(złożyć w przepisanym terminie – *vide* SIWZ)**

................................................

 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Wykaz dostaw**

**- przedstawiany na potrzeby wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zgodnie z SIWZ**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**Sukcesywne dostawy części i akcesoriów do sprzętów medycznych przez 24 miesiące**

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Nazwa zadania** | **Wartość** (w zł brutto) | **Daty wykonania**(od miesiąc i rok do miesiąc i rok) | **Podmiot zlecający** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**UWAGA**:

1. Do przedstawionego wykazu należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy dostawy zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa i prawidłowo ukończone, przy czym **dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty.**

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

 woli w jego imieniu)