

....., dn. ....

.....  
pieczętka Wykonawcy

**Postępowanie pn. Sukcesywna dostawa rękawic medycznych  
do jednostek organizacyjnych Fundacji „Unia Bracka”**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Wykaz wykonanych **minimum 2 dostaw** o podobnym charakterze o **wartości 25 000,00 zł każda**, w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – z podaniem ich przedmiotu, daty wykonania i odbiorcy oraz dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie (referencje).

Podmiot, w którym została wykonana dostawa	Przedmiot	Data wykonania dostaw - data rozpoczęcia - data zakończenia

**Uwaga:**

- Przez wykonanie zamówienia należy rozumieć jego odbiór.

W załączeniu przedstawiamy następujące dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (**minimum 2**):

1. ....

2. ....

.....  
miejsce i data.....  
(pieczętka i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)