

.....

....., dn.

pieczęć Wykonawcy

**Postępowanie pn. : Zakup i dostawa aparatu USG
z trzema głowicami dla Przychodni Brackiej Kleofas**

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Wykaz wykonanych minimum 2 dostaw o podobnym charakterze 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), o wartości nie mniejszej niż 100 000,00 zł brutto każda.

Podmiot zamówienia	Przedmiot zamówienia	Data wykonania dostaw - data rozpoczęcia - data zakończenia	Całkowita wartość brutto wykonanych dostaw

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

.....

(pieczęć i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)