

....., dn.

.....
pieczęć Wykonawcy**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW****„Sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku do jednostek organizacyjnych Zamawiającego - materiały opatrunkowe”**

Wykaz wykonanych minimum 2 dostaw o podobnym charakterze w okresie ostatnich 2 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 25 000 zł brutto każda.

L.p.	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 następujący dokument potwierdzający, że w/w dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

1.
2.

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

A