**„Poprawa sytuacji epidemiologicznej w związku z zagrożeniem spowodowanym przez koronawirus SARS-CoV-2 na terenie województwa podlaskiego”**

**ZO 09/21 Załącznik nr 4**

**WYKAZ DOSTAW**

**do zaproszenia do składania ofert**

Niniejszym przedkładam wykaz dostaw wykonanych **w okresie ostatnich 3 lat** przed upływem terminu składania ofert, których przedmiotem była co najmniej jedna dostawa sprzętu medycznego do sterylizatorni o wartości **nie mniejszej niż 400 000 zł.**

*Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, należy wykazać dostawy wykonane w tym okresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość**  **dostawy** | **Data**  **wykonywania** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu Oferent musi dołączyć   
do oferty dowody potwierdzające należyte wykonanie wyżej wymienionych dostaw.**

**Uwaga!**

*Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane.*

………………………….………………………………………..

(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych

do składania ofert w imieniu Wykonawcy)