

WYKAZ DOSTAW
składany na potwierdzenie spełniania udziału w postępowaniu

.....

 (pełna nazwa Wykonawcy/adres)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Zakup fabrycznie nowego ambulansu sanitarnego neonatologicznego (bez wyposażenia medycznego), nr postępowania: TP 83/23**, prowadzonym przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu przy ul. Koszarowej 5, przedstawiam, co następuje:

WYKAZ DOSTAW

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 (jedna) dostawa ambulansu typu B lub C w dowolnej formie zakupu o wartości co najmniej 500 000,00 PLN brutto, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawa została wykonana oraz załączeniem dowodów określających czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych jest wykonywana, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – Oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

Lp.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej dostawy (brutto)
1	2	3	4	5
1		Rozpoczęcie :-.....-..... dzień miesiąc rok Zakończenie:-.....-..... dzień miesiąc rok		



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. J. Gromkowskiego

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY
ŚLĄSK**

2		Rozpoczęcie :-.....-..... dzień miesiąc rok		
		Zakończenie:-.....-..... dzień miesiąc rok		

Uwaga: Do Wykazu Dostaw należy dołączyć dokumenty, o których mowa wyżej potwierdzające, że dostawa/y te zostały wykonane należycie.

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym