**Załącznik nr 2**

**WYKAZ DOSTAW[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy**  (*opis przedmiotu wykonanej dostawy*) **należy wykazać dwie dostawy filtrów absolutnych HEPPA klasy H13** | **Daty wykonania**  (dzień – miesiąc – rok) | | **Podmiot, na rzecz którego zostały wykonane dostawy** | **Zdolności własne Wykonawcy / Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  |  |  |  | **Własne /**  **oddane do dyspozycji przez …………………..[[2]](#footnote-2)** |
| 2. |  |  |  |  | **Własne /**  **oddane do dyspozycji**  **przez …………………..2** |

1. do wykazu należy załączyć dowody, potwierdzające, czy dostawy zostały wykonane należycie. [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić. W przypadku zadeklarowania, iż Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów, należy podać nazwę podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-2)