



Czytelna nazwa i adres  
(pieczęć) wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, pn.: Dostawa zestawu do laparoskopii dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinnie, Nr postępowania: ZP/P/03/24, w imieniu firmy którą reprezentuję

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem (wykonaliśmy) następujące dostawy:

<b>Nazwa zamówienia, miejsce realizacji</b>	<b>Nazwa zamawiającego, adres, telefon, faks</b>	<b>Charakterystyka zamówienia (zakres rzeczowy)</b>	<b>Okres realizacji (dzień/miesiąc/rok)</b>	<b>Wartość kontraktu wykonawcy (kwota brutto w zł)</b>

**W załączeniu przedkładam(-my) dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostawy wskazanej w tabeli powyżej.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis osoby/osób uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

