

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Pieczęć Wykonawcy

Wykonawca

.....

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, **w tym nie mniej niż 3 dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. dostaw sprzętu medycznego o wartości nie mniejszej niż 425.000,00 zł brutto każda, odpowiadającym pod względem zakresu/** rodzaju dostarczanego sprzętu/ min 50 % elementów przedmiotu zamówienia określonego w punkcie 3 lit „a” do „n” SIWZ (z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy usługi zostały wykonane należycie)

Lp.	Przedmiot zamówienia	Całkowita wartość brutto dostawy w PLN	Termin realizacji		Zakres dostarczanego sprzętu medycznego	Nazwa Zleceniodawcy
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia		
1.						
2.						
3.						

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy zostały wykonane należycie.

....., dn. _ . _ . 2009

.....

Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy
oraz pieczęć / pieczętka