**Załącznik nr 5**

**Wykaz wykonanych dostaw**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………..

Siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………

**W zakresie Zadania nr 1 -** Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie, z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 5. Wykonawcy winni udokumentować zrealizowanie przynajmniej dwóch dostaw nowego ambulansu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca | Data  wykonania | Przedmiot  wykonanej dostawy | Wartość |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

W przypadku braku w/w dokumentów oferta podlegać będzie odrzuceniu.

…………………………………………………………..

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta