Załącznik nr 5 do SIWZ

Nr sprawy 12/ZP/18

................................................

*pieczęć Wykonawcy*

## **W Y K A Z D O S T A W**

Składając ofertę w przetargu przetarg nieograniczonym na :

***„******Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Sejnach”***

oświadczamy, że: w ciągu ostatnich 3 lat wykonaliśmy następujące dostawy odpowiadające rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, których wykonanie potwierdzamy załączonymi poświadczeniami należytego wykonania uprzednich Zamawiających:

**Dotyczy pakietu nr….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj dostaw | Całkowita wartość | Wartość, za którą wykonawca był odpowiedzialny | Czas realizacji  od - do | Nazwa zleceniodawcy | Wymagania specjalne dotyczące przedmiotu prac (o ile były) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

dnia

/ podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/