

.....
miejsowość, data

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/
/telefon, fax/
/regon, NIP/

Szpital w Szczecinku Spółka z o.o.
ul. Kościuszki 38
78-400 Szczecinek

dotyczy: „Dostawa i montaż wyposażenia kuchni szpitalnej”.

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW LUB USŁUG WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W
OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

Wartość zł. brutto:	Data wykonania:	Przedmiot dostawy:	Odbiorca :

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy zostały wykonane zgodnie z zasadami obowiązujących przepisów prawnych i prawidłowo ukończone.

W przypadku, jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

.....
Imię i nazwisko oraz podpis osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy