



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Znak postępowania: SPZOZ ZP 74/2017

WYKAZ DOSTAW

Załącznik nr 4 do SIWZ

Wykonawca wskazuje posiadanie minimalnej wiedzy i doświadczenia – tj. wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie prac polegających na:

Lp.	Warunek, jaki ma spełniać usługa/dostawa	Krótki opis zamówienia	Nazwa odbiorcy/ zamawiającego	Data wykonania (rozpoczęcia mm/rrrr – zakończenia mm/rrrr)	Wartość brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

....., dnia:

Miejscowość, data

..... podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy