Numer sprawy FDZP.226.21.2024

**WYKAZ DOSTAW DLA PAKIETU……**

**WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

**Dotyczy postępowania na „Dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Neurologii, Neonatologii, Pediatrii, Rehabilitacji Dzieci oraz Apteki Szpitalnej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane | Termin realizacji(dd/mm,/rrrr) | Wartość brutto | Przedmiot zamówienia  |
| rozpoczęcie | zakończenie |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy z dnia 23 grudnia 2020 r., określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**………………………………………………………** (*podpis kwalifikowany, osobisty, lub zaufany*

 *osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)*