**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

(pieczęć Oferenta)

**Wykaz wykonanych dostaw**

dot.:Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby jednosalowego bloku operacyjnego szpitala w Malborku, nr sprawy: PCZ.ZP.15/19

**Dotyczy zadania nr …………………………………..\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Data wykonania  od …… do …..\*\*** | **Wartość przedmiotu dostawy (brutto)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Załączniki (dowody potwierdzające należyte wykonanie dostawy):

1. ...................................................................................................................................
2. ...................................................................................................................................

\*\* jeśli dostawy się jeszcze się nie zakończyły to należy wpisać od: datę rozpoczęcia a w miejscu do: „*nadal”*

………………………………………..…… ........................................................

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy)

\* Wpisać odpowiednio nr Zadania/Zadań, którego dot. oświadczenie.