|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Załącznik nr 4 do SIWZ*   |  |  | | --- | --- | | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **Wykaz dostaw** | | | ……………………………………………………….  *Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców* | Wykaz dostaw w zakresie części |   **Zamawiający:**  **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  **WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO**  **09-400 PŁOCK, uL. GWARDII LUDOWEJ 5.**  **Wykonawca:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  .……………………………………………………………………………………………………....…….……  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*    Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – dostawa pn.: „zakup leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku”,prowadzonego przez SP ZOZ Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku, ***oznaczone znakiem:* TZPiZI-3813/02/D/17***,* oświadczam, co następuje:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:** | | | | Oświadczam, że wymagania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawców dokumentuję/my: | | | | **1 DOSTAWA** w zakresie części ……….. | | | | Wartość dostawy: | |  | | Przedmiot dostawy: | |  | | Data wykonania dostawy:  *(min. 12 m-cy)* | |  | | Podmiot, na rzecz których dostawy zostały wykonane: | |  | | Dowody zamieszczono w ofercie na stronie: | |  | | **2 DOSTAWA** w zakresie części ……….. | | | | Wartość dostawy: |  | | | Przedmiot dostawy: |  | | | Data wykonania dostawy: *(min. 12 m-cy)* |  | | | Podmiot, na rzecz których dostawy zostały wykonane: |  | | | Dowody zamieszczono w ofercie na stronie: |  | |   …………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.  …………………………………………………………  Podpis/y (osób) wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym  lub posiadającej/ych pełnomocnictwo/a  (Zalecamy czytelny podpis/y lub podpis/y i pieczątka/i  z imieniem i nazwiskiem) |