*Załącznik nr 4 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….*Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców* | **WYKAZ DOSTAW** |

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO**

**09-400 PŁOCK, uL. Narodowych Sił Zbrojnych 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 2018 dla SP ZOPZ WSPRiTS w Płocku, ***oznaczone znakiem:* TZPiZI-3813/02/D/18***,* oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **Oświadczam,** że wymagania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawców dokumentuję/my: |
| **1 DOSTAWA** w zakresie części ……….. |
| Wartość dostawy: |       |
| Przedmiot dostawy: |       |
| Data wykonania dostawy(podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia) |       |
| 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(podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia) |       |
| Podmiot na rzecz, których dostawy zostały wykonane:  |       |
| Dowody zamieszczono w ofercie na stronie:  |       |

**Uwaga:** Do oferty należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia - Dz. U. poz. 1126).

………… *(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.