####  ***Załącznik nr 5 do SIWZ***

####

***WYKAZ DOSTAW***

***w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy
i doświadczenia***

pieczęć wykonawcy

### Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując wykonawcę (dostawcę)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

składając ofertę w trybie przetargu nieograniczonego na:

***ZAKUP LEKÓW I MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH NA OKRES 12 MIESIĘCY***

Oświadczam(y), że reprezentowana przez nasz firma zrealizowała (rozpoczęła i zakończyła) w ciągu ostatnich 3 lat następujące zamówienia rodzajowo porównywalne z zakresem niniejszego przetargu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Przedmiot dostawy**– rodzaj dostarczonego produktu. | **Data wykonania dostawy** (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia dostawy) | **Wartość zrealizowanej dostawy** | **Nazwa i adres Odbiorcy** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Załączam(y) dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w tabeli zamówień.

……………………………. dnia ………2013 r.

 ……………………………………………………….

 **podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i pieczątka**