#### ***Załącznik nr 5 do SIWZ***

#### 

***WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW***

pieczęć wykonawcy

### Ja niżej podpisany/My\* niżej podpisani

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

reprezentując wykonawcę (dostawcę)

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

składając ofertę w trybie przetargu nieograniczonego na:

***„ZAKUP I DOSTAWĘ PEŁNEGO ASORTYMENTU FABRYCZNIE NOWYCH CZĘŚCI ZAMIENNYCH DO AMBULANSÓW SANITARNYCH W OKRESIE 12 MIESIĘCY”.***

przedkładam(my)\* wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |  |

**\*** na potwierdzenie zrealizowanej dostawy Wykonawca dołącza do wykazu dowody określone w § 6 ust. 1 pkt 2 lit. a i b SIWZ.

……………………………. dnia ………2013 r.

……………………………………………………….

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

\*niepotrzebne skreślić.