

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: [sekretariat@zzozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zzozwadowice.pl)

***Załącznik nr 3***

***Wykaz wykonywanych dostaw***

Składając ofertę do zaproszenia **na dostawę filtrów powietrza do central wentylacyjnych   
i klimatyzacyjnych na okres 36 miesięcy dla ZZOZ w Wadowicach** oświadczam/y, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w zaproszeniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, świadczyłem/ liśmy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i zakres** | **Wartość brutto (zł)** | **Okres i miejsce realizacji** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa była świadczona** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Zamawiający zastrzega sobie możliwość sprawdzenia u podmiotów wskazanych przez Dostawcę należyte wykonanie zamówienia**

*............................................... , ............................................................ ,*

*(miejscowość, data) (osoba uprawniona do*

*reprezentowania Dostawcy)*