**WYKAZ DOSTAW**

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę urządzeń dla Centralnej Sterylizatorni Pałuckiego Centrum Zdrowia w Żninie** nr **PCZ/II-ZP/19/2022**,

w imieniu **Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………**

przedstawiam wykaz dostaw, jakie były/są realizowane dla jednostek ochrony zdrowia:

***Sterylizator parowy 6 jednostek wsadowych***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Dostawa** | **Wartość**  **brutto**  **dostawy**  (zł) | **Data realizacji dostawy**  (od …. do …) | **Nazwa Zamawiającego na rzecz którego dostawa była/jest realizowana** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3 .** |  |  |  |  |

***Myjnia dezynfektor do narzędzi 12 tac***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Dostawa** | **Wartość**  **brutto**  **dostawy**  (zł) | **Data realizacji dostawy**  (od …. do …) | **Nazwa Zamawiającego na rzecz którego dostawa była/jest realizowana** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3 .** |  |  |  |  |

***Stacja uzdatniania wody***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Dostawa** | **Wartość**  **brutto**  **dostawy**  (zł) | **Data realizacji dostawy**  (od …. do …) | **Nazwa Zamawiającego na rzecz którego dostawa była/jest realizowana** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3 .** |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym formularzu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**