**Załącznik nr 5 do SIWZ**

...............................................................................................

(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

Postępowanie pn. „Dostawa specjalistycznego wyposażenia dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach”, nr referencyjny postępowania (DP.2301…...2019)

**Wykaz wykonanych dostaw**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem następujące dostawy:

Dot. części …………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres Zamawiającego,  dla którego wykonano/ wykonuję  dostawę | Przedmiot dostawy | Okres realizacji daty  od – do  (pełne daty)\* | Wartość brutto  wykonanego/ wykonywanego zamówienia w zł. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dokumenty potwierdzające, że dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie  
w załączeniu

***\*Zamawiający prosi o podanie pełnych dat czyli: dzień, miesiąc, rok***

…………….……. *,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy