Załącznik nr 5 do SIWZ

.............................................................................................................................................. (nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

**Wykaz dostaw**

Postępowanie pn. „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” oznaczenie postępowania : DP.2301. 2 . 2019

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot dostawy oraz  Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana | Data wykonania | Wartość |
| 1 | ………………………………………… |  |  |
| 2 | ………………………………………… |  |  |
| 3 | ………………………………………… |  |  |

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

…………….……. , dnia ………….……. r.

…………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy