Załącznik nr 5 do SWZ

WYKAZ DOSTAW

dotyczy postępowania prowadzonego pn.:

***„Dostawa systemu zamkniętego do pobierania krwi”***

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

Nazwa ..................................................................................................................................................

Adres …................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres (przedmiot) zamówienia** | **Zakres realizacji zamówienia**(wartość zamówienia) | **Data zakończenia**(dzień, miesiąc, rok) | **Zamawiający i miejsce wykonania** | **Uwagi[[1]](#footnote-2)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

***UWAGA!***

*Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie, którymi są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.*

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie

1. W przypadku, gdy wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu podmiotów lub osób trzecich należy wpisać „zobowiązanie do współpracy” i jednocześnie **załączyć zobowiązanie** tego podmiotu lub osoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)