



**Regionalne Centrum
Naukowo-
Technologiczne**

Podzamcze 45
26-060 Chęciny
tel. (41) 343 40 50
faks (41) 307 44 76
www.rcnt.pl
sekretariat@rcnt.pl



Załącznik nr 5 do SIWZ

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Nr sprawy DPI.272.144.2014

Dostawa odczynników, wyrobów medycznych oraz środków dezynfekcyjnych

....., dnia 2014r.

(miejscowość)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Oświadczamy, że wykonałem (wykonaliśmy następujące dostawy):

L P.	Nazwa dostaw	Przedmiot dostawy wraz z jej krótkim opisem oraz wartością zamówienia*	Data wykonania		Odbiorca (nazwa, adres, nr tel. do kontaktu)	Nazwa Wykonawcy**
			Początek (data)	Zakończe nie (data)		
1.						
2.						
3.						

Uwaga – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw.

* Przedmiot i opis wykonanych dostaw powinien być tak przedstawiony, by umożliwić Zamawiającemu ocenę spełnienia warunków.

** Wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia oraz w przypadku uzyczeń na podstawie art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych..

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

Uwaga: Wykonawcy, którzy składają ofertę wspólnie, w miejscu "pieczęć i podpis osoby uprawnionej" składają podpisy i przystawiają pieczęćki wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.