



**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 **DPL.272.01.13.2016**

Nazwa zadania:

**Dostawa materiałów i odczynników do Publicznego Banku Komórek Macierzystych oraz Medycznego Laboratorium Diagnostycznego.**

....., dnia ..... 2016r.  
(miejscowość)

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Oświadczamy, że wykonałem (wykonaliśmy) następujące dostawy:

Nr Zadania\*.....

| LP. | 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) | Zakończenie (data) |  |                   |
| 1.  |              |  |                 |                    |  |                   |
| 2.  |              |  |                 |                    |  |                   |

|    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|

**Nr Zadania\*.....**

| LP. | 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) | Zakończenie (data) |  |                    |
| 1.  |              |   |                 |                    |  |                    |
| 2.  |              |   |                 |                    |  |                    |
| 3.  |              |   |                 |                    |  |                    |

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

**\* W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedno zadanie, wówczas powinien wypełnić ww. wzór tabeli dla każdego z oferowanych zadań, w związku z czym w niniejszym załączniku Wykonawca powinien wskazać tyle tabel, ilu zadań dotyczy jego oferta, w sposób zgodny z przedstawionym przykładem. Na wniosek Wykonawcy, Zamawiający udostępni niniejszy załącznik w wersji edytowalnej.**

\*\* 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 użyczeń na podstawie art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych.

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)