Załącznik Nr 4 do SWZ

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ DOSTAW**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawa dwugenowych testów PCR do identyfikacji RNA wirusa SARS-CoV-2 oraz zestawów do izolacji RNA wirusa SARS CoV-2 z wykorzystaniem systemu do izolacji wysokoprzepustowej Biocomma M96 w ramach realizacji projektu „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID-19 w Województwie Świętokrzyskim”**

 potwierdzających spełnienie warunku określonego w rozdz. V ust. 2 pkt 3) SWZ:

Zadanie nr ………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanej/ wykonywanych dostaw, celem wykazania spełnienia warunku. | Wartość dostawy brutto | Data wykonania/wykonywania dostawy(dzień, miesiąc, rok) |  Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonywano dostawy |
| 1. |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |

**Do wykazu załączamy wymagane dowody potwierdzające, że dostawy wymienione w wykazie zostały wykonane lub są wykonane należycie.**

**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 uzupełnić tyle tabel, ilu zadań dotyczy jego oferta!**

 ………………………….…… ……………………..…………

 Miejscowość, data Podpis/y osób/y uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

UWAGA – Dokument należy załączyć po wezwaniu przez Zamawiającego.