**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.**

 w postępowaniu pn: **Wykonanie, dostawa i montaż mebli oraz wyposażenia dla Oddziału Neonatologicznego.**

 **Nr postępowania: FDZZ.226.01.2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy/ podmiotu wykonującego dostawę** | **Przedmiot dostawy**  | **Nazwa i adres pomiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Daty wykonania dostawy***(należy podać dzień/ miesiąc/ rok)* | **Wartość brutto** | **Czy załączono dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw?** *Wpisać TAK/ NIE* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Wypełnione oświadczenie zapisać do pliku (zalecany format PDF ), a następnie opatrzyć kwalifikowanym podpisem, elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*