

.....
(nazwa wykonawcy)

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia pieluchomajtek oraz innych materiałów medycznych dla mieszkańców domów pomocy społecznej we Wrocławiu przy ul. Mącznej 3, ul. Karmelkowej 25, ul. Rędzińskiej 66/68 i ul. Kaletniczej 8 wchodzących w skład Miejskiego Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu.

WYKAZ DOSTAW

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, **głównych dostaw**, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2 SIWZ.

L.p.	Nazwa firmy i adres zamawiającego	Przedmiot zamówienia	Wartość przedmiotu zamówienia	Data wykonania przedmiotu zamówienia, tj. data rozpoczęcia i data zakończenia (w przypadku trwania umowy proszę wpisać planowaną datę wykonania zamówienia)

oraz załączeniem dowodów, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

Data

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)