**DZP/PN/79/2019**

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

***…………………………………….***

 *pieczęć firmowa*

**WYKAZ DOSTAW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**Dostawa foteli biurowych oraz urządzenia podnośnikowego w ramach projektu „Poprawa bezpieczeństwa i warunków pracy personelu w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu” – 2 pakiety**.

**znak sprawy: DZP/PN/79/2019**

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

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

*(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)*

Przedkładamy wykaz usług potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i wartość dostawy oraz nazwa Wykonawcy** | **Data i miejsce** **realizacji** *(od dzień/miesiąc/rok* *do dzień/miesiąc/rok)* | **Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana***(pełna nazwa i adres podmiotu będącego stroną umowy)* | **Numer załącznika** do wykazu dostaw w postaci dowodu potwierdzającego, czy dostawa została wykonana należycie (np. referencje) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Data: ..........................................

 .……………………………………….………………………………………

(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)