DZP/PN/5/2019

 **Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykaz wykonanych dostaw – dotyczy pakietu nr 1**

odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego nr DZP/PN/5/2019, którego przedmiotem jest Dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą zbiorników i butli - 9 pakietów

Oświadczamy, że:

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zrealizował co najmniej 2 dostawy polegające na dostawie tlenu medycznego ciekłego wraz z dostawa zbiornika, o wartości dostawy brutto co najmniej **35 000,00 złotych (słownie: trzydzieści pięć tysięcy 00/100)** każda i udokumentuje, że dostawa ta została wykonana należycie i prawidłowo ukończona z podaniem rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane oraz dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa, rodzaj, zakres zamówienia (opis wykonywanych dostawy), lokalizacja | Całkowitawartośćdostawy | Czas realizacji od - do | Nazwa podmiotów, na rzecz których dostawa zostały wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca nadeśle dokumenty/oświadczenia/referencje potwierdzające należyte wykonanie dostawy, które winny zawierać opis przedmiotu zamówienia, datę  jego realizacji oraz jego wartość.

Dnia ………………2019r.

 …………………………………………………………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy