

.....
(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW PODOBNYCH

Ja (My), niżej podpisany(ni)
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„dostawy pieluchomajtek, wkładek anatomicznych,
opatrunków oraz rękawic winylowych
do Domu Pomocy Społecznej Dom Kombatanta
i Pioniera Ziemi Szczecińskiej”**

, przedstawiam(y) następujące informacje :

L.p.	Opis dostaw zbliżonych co do zakresu do dostaw objętych SIWZ	Miejsce wykonania	Podmiot zlecający dostaw	Daty wykonania	Wartość wykonanych dostaw
1.					
2.					
3.					
4.					

*** do dostaw wyszczególnionych należy załączyć dokumenty (np. referencje) potwierdzające ich należyte wykonanie.**

..... dnia

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)