

WYKAZ DOSTAW LUB USŁUG
WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na: „Zakup i sukcesywną dostawę szczepionek” dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Piasiecznie, nr sprawy 6/D/2021

Nazwa i adres wykonawcy:

L.p.	Przedmiot zamówienia /nazwa zadania, zakres dostawy/	Data wykonania i podmiot na rzecz którego dostawy/usługi zostały wykonane (data, nazwa, adres, telefon kontaktowy)	Wartość zamówienia (brutto zł)	Załączony dowód potwierdzający, że te dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie
1.				
2.				
...				

W celu wykazania przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu przewidzianych w art. 116 ust. 1 u.p.z.p. oraz w SWZ, Wykonawca zobowiązany jest, w powyższym Wykazie, wykazać, iż we wskazanym okresie wykonął lub wykonuje co najmniej dwie sukcesywne dostawy szczepionek na potrzeby podmiotów leczniczych, w tym co najmniej jedną o wartości nie mniejszej niż 200.000 zł, przy czym okres realizacji każdej z dostaw nie może być krótszy niż 6 miesięcy, oraz dołączyć dowody, że wykazane dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dowodami są: poświadczenia (referencje) oraz oświadczenie – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

..... dnia

.....
(Pieczęć i podpis)

mpj