

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa specjalistycznego samochodu z zabudową chłodniczo-mroźniczą do transportu krwi i jej składników**” (Nr sprawy ZP 6/2017), prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu, w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. 5.1 ppkt 2 SIWZ, poniżej przedstawiam:

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Nazwa zamawiającego firmy/instytucji	Przedmiot zamówienia	Całkowita wartość zamówienia, za które wykonawca odpowiadał (brutto)	Data wykonania zamówienia	Referencje/opinie itp. potwierdzające <b>należyte</b> wykonanie wymienionych dostaw
1	2	3	4	5
				Załącznik nr .....
				Załącznik nr .....
				Załącznik nr .....

.....  
*miejsowość, data*.....  
*podpisy osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadających  
pełnomocnictwo*