



4. Wzór wykazu dostaw.

Numer sprawy 174/PNE/SW/2010

WYKAZ DOSTAW

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

pieczęć/oznaczenie Wykonawcy

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane należycie.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże wykonanie jednej dostawy odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia lub wykaże wykonanie łącznie nie więcej niż dwóch dostaw wykonanych w okresie 24 miesięcy odpowiadających przedmiotowi zamówienia o wartości łącznej

Dla części nr 1	324 000,00 zł brutto
Dla części nr 1A	120 000,00 zł brutto
Dla części nr 2	122 000,00 zł brutto
Dla części nr 3	4 000,00 zł brutto
Dla części nr 4	7 000,00 zł brutto
Dla części nr 5	30 000,00 zł brutto
Dla części nr 6	17 000,00 zł brutto

Odbiorca dostawy (nazwa i adres)	Przedmiot dostawy	Wartość brutto	Data wykonania dostawy

Na potwierdzenie powyższego załączamy..... szt. dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

.....dn.....

.....
podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Pl. Medyków 1

41-200 Sosnowiec
centrala
tel.: 032 368 20 00
sekretariat
tel.: 032 368 27 01
032 368 21 01
fax.: 032 368 20 32

www.wss5.pl

NIP: 644-28-76-726
Regon: 000296495

konto: 50 1020 2498 0000 8102 0433 8091

