*P****ostępowanie nr 19/ZP/2019***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 5**

Przedmiot Zamówienia:

**DOSTAWA JAŁOWYCH, JEDNORAZOWYCH, ZBIORCZO ZAPAKOWANYCH ZESTAWÓW,**

**WSTĘPNIE PRZYGOTOWANYCH MATERIAŁÓW I AKCESORIÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA OPERACJI ZAĆMY METODĄ FAKOEMULSYFIKACJI Z UŻYCIEM APARATÓW CENTURION I INFINITI I OPERACJI WITREKTOMII I FAKOWITREKTOMII Z UŻYCIEM APARATU CONSTELLATION ORAZ JAŁOWYCH, JEDNORAZOWYCH ZESTAWÓW DO INIEKCJI WEWNĄTRZGAŁKOWYCH**

………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy**

**– w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy** | **Data wykonania** | **Odbiorca**  /nazwa i adres/ |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**W załączeniu:** dowody potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane należycie.

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

Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania wykonawcy

................................................, dnia................