**Załącznik nr 5**

………………………………………………..

 (Pieczątka firmowa Wykonawcy)

Nr sprawy ZP/07/2019

Przedmiot zamówienia**:**

**Dostawa aparatu OCT do tylnego odcinka oka**

 **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** | **Podmiot na rzecz którego dostawa została zrealizowana**/nazwa i adres/ |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

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

 Pieczątka imienna i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania wykonawcy

UWAGA - Dokument dostarczany na wezwanie, zgodnie z treścią art. VI pkt. 6) SIWZ