



Pełna nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę zestawów jednorazowego użytku do zamkniętego systemu pobierania krwi, metodą aspiracyjno – próżniową na okres 24 miesięcy,

PRZEDSTAWIAMY:

Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw

Lp.	Przedmiot zamówienia	Termin realizacji zamówienia (data rozpoczęcia dd/mm/rrrr- data zakończenia dd/mm/rrrr)	Wartość zamówienia	Nazwa i adres Zamawiającego

....., dn.
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)