



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Załącznik nr 4



(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym, zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, z późn. zm.), na „Dostawę ergonomicznego sprzętu biurowego dla Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie”. Znak sprawy: 4-8/749/12/20.

Ja niżej podpisany

.....
(podać imię nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....
Oświadczam, iż posiadam doświadczenie wykonania dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert dla pakietów

Pakiet	Nazwa Wykonawcy (podmiotu) wykazującego posiadanie doświadczenia	Podmiot i miejsce wykonania zamówienia (pełna nazwa i adres)	Opis przedmiotu wykonanej usługi w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku	Wartość w zł netto
1				
2				
3				
4				

Uwaga: Do powyższego wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że w/w najważniejsze usługi zostały wykonane w sposób należyty.

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

