Nr sprawy 68/01/2022 Załącznik nr 4 do SWZ

***Pieczęć firmowa***

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.1.1 SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **zakup wraz z dostawą preparatów (diet) do żywienia dojelitowego,** na potrzeby Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego Caritas Diecezji Tarnowskiej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wykonanej dostawy** | **Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana** *(nazwa i okres)* | **Termin wykonania****od…- do…***(dzień- miesiąc-rok)* | **Wartość brutto** | **Wykonawca****dostawy[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Zgodnie z pkt 6.2.2 SWZ do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

1. *Kolumnę „Wykonawca dostawy” należy wypełnić w przypadku gdy Wykonawcą dostawy był:*

 *- Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia - podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową dostawę,*

*- Podać Podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności technicznych i zawodowych.* [↑](#footnote-ref-1)