

.....  
/pieczęć lub nazwa Wykonawcy/

.....,dnia.....2018 r.

## **WYKAZ DOSTAW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę i montaż dwóch unitów stomatologicznych dla Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. przy ulicy Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr ref. sprawy: ZP/12/18). w celu wykazania spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia** - przedstawiamy wykaz wykonanych dostaw wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Wykonawca spełnia warunek, jeżeli** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje **minimum 1 jedną dostawę** w skład, której wchodziły dostawa i montaż unitów stomatologicznych o wartości zamówienia nie mniejszej niż: **140 000,00 zł brutto**.

(dla wartości wskazanych przez Wykonawcę w walucie innej niż PLN, Zamawiający przyjmie przelicznik według średniego kursu NBP z dnia wszczęcia niniejszego postępowania, a jeżeli średni kurs nie będzie w tym dniu publikowany, to Zamawiający przyjmie kurs średni z ostatniej tabeli przed wszczęciem postępowania);

Lp.	Przedmiot	Wartość	Daty wykonania	Podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonana / jest wykonywana (nazwa, adres)
1.				
2.				

.....  
*czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną osoby  
(osób) upoważnionej (upoważnionych) do  
reprezentowania Wykonawcy*