

na „Dostawę systemu zamkniętego do pobierania krwi z mikrometodą i elementami uzupełniającymi na okres 24 miesięcy na potrzeby „Pro-Medica”w Ełku Sp. z o.o

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Lp.	Przedmiot zamówienia	Odbiorca	Wartość zamówienia	Termin realizacji

W przypadku wykonawców występujących wspólnie wykonane dostawy mogą być wykazane łącznie.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis osób upoważnionych)