

na „Dostawę odczynników, aparatury do oznaczeń w serologii transfuzjologicznej przez okres 36 m-cy 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)