

Załącznik numer 6 do SIWZ

**na dostawę akcesoriów do generatora
do cięcia i koagulacji tkanek miękkich
opartych na technologii noża ultradźwiękowego
przez 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.**

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis osób upoważnionych)