

Załącznik Nr 6 do SIWZ

na „Dostawę odczynników do badania osadu moczu wraz z dzierżawą analizatora oraz odczynników do oznaczania lamblii, kalprotektyny, krwi utajonej w kale i narkotyków w moczu na okres 36 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)