

**1. Dane Wykonawcy<sup>1</sup>:**

Nazwa: .....

.....

Siedziba: .....

.....

Adres do korespondencji<sup>2</sup>: .....

.....

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer telefonu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

**2. Dane Zamawiającego:**

**SP ZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia**

adres do korespondencji: 78-217 Stanomino 5

**WYKAZ DOSTAW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę mebli do sal mieszkalnych pacjentów SPZOZ Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie.”

OŚWIADCZAM (Y), ŻE wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

---

<sup>1</sup> Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika

<sup>2</sup> Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy

PRZEDMIOT DOSTAWY	WARTOŚĆ DOSTAWY	DATA REALIZACJI (DATA ROZPOCZĘCIA – DATA ZAKOŃCZENIA)	PODMIOT na rzecz, którego została wykonana usługa

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.**

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym*