*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. V ust. 1 Zapytania ofertowego pn. ***Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwy producentów oraz modele dostarczonego sprzętu rehabilitacyjnego zawierającego co najmniej zestaw UGUL oraz szynę relaksacyjną na kończynę górną i dolną (w każdej z dostaw)** | **Data wykonania**  **dostawy** (w formacie**:**  **dzień-miesiąc-rok**) | **Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana (nazwa, adres oraz nr NIP)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA!** Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie ww. dostaw (np. referencje, poświadczenia, protokoły odbioru, itp.). Dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia nie są faktury, faktury pro forma jak również potwierdzenia wykonania przelewu).

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu Wykonawcy)* |