Załącznik nr 7 do SIWZ

..............................................

 *pieczęć Wykonawcy*

## WYKAZ DOSTAW

## zgodnie z wymaganiami opisanymi w IV A.2. pkt 2.3. SIWZ

**dotyczy Pakietu 1**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn:

**dostawa mebli oraz foteli w 2 pakietach dla** **potrzeb realizowanej inwestycji pn. „Budowa Centrum Medycyny Nieinwazyjnej”.**

**nr postępowania ZP/48/2018**

Ja (imię i nazwisko) ......................................................................................................................

reprezentując Firmę ......................................................................................................................

wskazuję następującą dostawę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | *Rodzaj dostawy oraz inne informacje pozwalające na ocenę czy wszystkie elementy warunku doświadczenia opisanego w**ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ są spełnione* | *Wartość**zamówienia brutto**(w PLN)* | *Data wykonania (zakończenia)* | Nazwa Zleceniodawcyi miejsce wykonania |
| 1 |  |  |  |  |

....................................... ……………………………………………………..………………………..

*miejscowość, data upełnomocniony(ieni) przedstawiciel(e) Wykonawcy*