**ZAŁĄCZNIK nr 4 do SWZ**

**WPR/TZ/252/ZP/27/2023**

**Wykaz**

wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,

a jeżeli okres prowadzenia jest krótszy w tym okresie.

**„*****Dostawa fabrycznie nowych, zabudowanych i wyposażonych 14 sztuk ambulansów typu „C” wraz ze sprzętem medycznym dla Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane dostawy** | **Nazwa zadania**  **rodzaj dostaw wykonanych**  **przez Wykonawcę** | **Wartość dostaw wykonanych**  **przez Wykonawcę oraz przedmiot dostaw (brutto)** | **Okres realizacji**  **od ......... do …**  **(m-c, rok)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane z należytą starannością np. referencje.

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

Data …………………………….. Podpis osób(-y)

wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania

w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**