

Wykonawca:

.....
 (pełna nazwa/firma, adres, w
 zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
 KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
 (imię, nazwisko,
 stanowisko/podstawa do
 reprezentacji)

Wykaz dostaw w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**„Dostawa materiałów opatrunkowych dla Szpitala w Dębnie”**

Lp.	Przedmiot wykonanych dostaw (wymaganych zgodnie ze swz)	Wartość zamówienia	Data wykonania od-do	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane
1.				
2.				

Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane dokumenty.

....., dn.

Podpis osoby/osób upoważnionej/yh do występowania w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby

**Uwaga! Zobowiązanie należy podpisać
 kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**