**Załącznik nr 5 do SIWZ**

….............................................   
*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Sukcesywna dostawa pieluchomajtek dla pacjentów przebywających   
w Stołecznym Centrum Opiekuńczo-Leczniczym Sp. z o.o.”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot dostawy | Wartość dostawy | Termin wykonania zamówienia | | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa /adres Zamawiającego) |
| Rozpoczęcia (m-ca, rok) | zakończenia (m-c, rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

…........................................, dnia …......................  
 (miejscowość)

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej   
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*