Załącznik nr 10

Dom Pomocy Społecznej „Leśny”
w Zaskoczynie
83 – 041 Mierzeszyn

Wykonawca :
……
……..
……..
(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CDiDG

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

WYKAZ DOSTAW

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Dostawy artykułów żywnościowych – realizacja części …….zamówienia**

l.p.	Zamawiający	Przedmiot zamówienia	Wartość Zamówienia	Data wykonania

Oświadczam że wykazane główne dostawy w okresie ostatnich 3 lat zostały wykonane lub są wykonywane należycie

…… ……. ……..
miejscowość *data* *podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

UWAGA!

Oświadczenie należy złożyć jedynie wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Należy je dostarczyć w terminie i miejscu wyznaczonym w odrębnym piśmie. Oświadczenie złożone jednocześnie z ofertą nie będzie brane pod uwagę.