

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW/USŁUG – dot. sprzętu do  
rehabilitacji**

**w zakresie niezbędnym do wykazania warunku wiedzy i doświadczenia do realizacji  
zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu do rehabilitacji wraz z montażem,  
instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem personelu.”**

<b>L.p</b>	<b>Przedmiot dostawy/ usługi</b>	<b>Data wykonania ( od - do )</b>	<b>Wartość ( brutto)</b>	<b>Odbiorca (nazwa, adres, tel)</b>	<b>Uwagi</b>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte ich wykonanie.**

Załączniki: (np. referencje, protokoły zdawczo – odbiorcze itd.)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2014 ok.

\_\_\_\_\_  
( Podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)