**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawę dwóch komór laminarnych II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego BIOHAZARD, z pionowym przepływem powietrza, recyrkulacją, do pracy z ochroną produktu, personelu i środowiska wraz z podstawami z regulacją wysokości.**

**(znak sprawy ADZ.261.58.2020)**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

Przedstawiamy wykaz dostaw zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie , następujące dostawy na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Przedmiot zamówienia (nazwa) – opis dostawy w kontekście wymagań niniejszego postępowania* | *Data wykonania dostawy „od – do”**(miesiąc, rok)* | *Wartość dostawy brutto w PLN* | *Odbiorca dostawy -nazwa, adres* |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

*W tabeli należy podać wszystkie informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia odpowiednie warunki określone w SIWZ. Do każdej wskazanej w wykazie dostaw należy dołączyć dowody, potwierdzające czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 r.