

Załącznik Nr 6

Wykaz zamówień o podobnym charakterze, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia – tj. co najmniej 1 dostawę leków o wartości nie mniejszej niż kwoty określone w rozdz. VII pkt 1 ppkt b SIWZ, wykonane w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia	Termin realizacji (data od – do)	Odbiorcy

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.