

<i>Nazwa Wykonawcy</i>	WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW/USŁUG
------------------------	--------------------------------------

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w postępowaniu pn.

Dostawa „opasek bezpieczeństwa”- urzędzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Gminy Nowy Żmigród powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu.

przedkładamy wykaz wykonanych dostaw/usług w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, tj. min. **2 dostawy/usługi**, obejmujące: dostawę co najmniej 30 opasek wraz ze świadczeniem usługi teleopieki przez okres co najmniej 6 miesięcy wraz z referencjami/ poświadczeniem o ich należytych wykonaniu:

Poz.	Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazującego spełnianie warunku	Nazwa i adres Zamawiającego/ Zlecającego	Charakterystyka zamówienia / Informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego w Zapytaniu ofertowym	Czas realizacji	
				początek dzień/ miesiąc/ rok	koniec dzień/ miesiąc/ rok
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Załączamy dowody określające, czy te dostawy/usługi zostały wykonane należyście.

_____ dnia ____ roku

(podpis Wykonawcy)