***Załącznik nr 4***

*do Specyfikacji*

 *Warunków Zamówienia*

**Dostawa ambulansu specjalistycznego „S”, sanitarnego typu C z zabudową medyczną i noszami dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Pogotowia Ratunkowego w Pruszczu Gdańskim**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy****(rodzaj i typ ambulansu)** | **Wartość brutto**  | **podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Data** **wykonania*****(dzień, miesiąc, rok odbioru)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*