**Załącznik Nr 4**

**do *Specyfikacji Istotnych Warunków Zapytania Ofertowego***

**nr postępowania 01/02//2020**

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

 *(dane Wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych dostaw**

Przystępując do zapytania ofertowego na ***,,dostawę SYSTEMU DO ANALIZY POLIMORFIZMÓW DNA METODĄ ELEKTROFOREZY KAPILARNEJ (sekwenator 8 kapilarny z 6 – kolorowym systemem detekcji)” dla Instytutu Genetyki Sądowej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Aleje Adama Mickiewicza 3/5, 85-071 Bydgoszcz*** w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiamy wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie dostaw objętych przedmiotem zapytania w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – co najmniej 1 dostawę (w ramach jednego kontraktu) w zakresie dostawy urządzenia laboratoryjnego o wartości brutto minimum 500.000,00 PLN, w ramach jednego kontraktu, z podaniem jej wartości, daty wykonania oraz odbiorów wraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Nazwa dostarczanego sprzętu** | **Termin wykonania** | **Wartość zamówienia** **netto [PLN]** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

W załączeniu do wykazu przedkładam(y) dowody, że dostawy jw. zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

…………………………………………

***(podpis)***