**Załącznik nr 15 do SWZ**

**SzW/17/2021**

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

 pieczęć Wykonawcy

dotyczy przetargu nieograniczonego na: **dostawę, instalację i Wdrożenie aplikacji i systemów szpitalnych, Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego, Systemu Autoryzacji i elementów sieci LAN - ETAP III**

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy**(zgodnie z warunkiem określonymi w SWZ) | **Wartość dostawy**(zł brutto) | **Podmiot na rzecz którego została wykonana dostawa**  | **Data wykonania/wykonywania dostawy** (Rozpoczęcie: dd-mm-rr Zakończenie: dd-mm-rr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*...................................... ..............................................*

 *Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*