

## WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ

**„Zakup i dostawa sprzętu i wyposażenia do rehabilitacji na potrzeby Ośrodka Dziennego dla dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego oraz dla osób dorosłych w SP ZOZ MSWiA Centrum Rehabilitacji w Górznie”.**

Niniejszy wykaz obejmuje trzy zamówienia, których przedmiotem była dostawa sprzętu do rehabilitacji / medycznego o łącznej wartości minimum 100.000,00 zł brutto (słownie: sto tysięcy złotych 00/100), w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

| LP | Przedmiot usług                                   | Data wykonania<br>(od - do) | Wartość<br>(brutto) | Odbiorca<br>(nazwa, adres, tel)                                                                                                                        | Uwagi                                                                                                  |
|----|---------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Dostawa sprzętu medycznego /<br>rehabilitacyjnego | 19-05-2026r.                | 103 416,48zł        | WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY<br>IM.STANISŁAWA RYBICKIEGO W SKIERNIEWICACH<br>ul. Stanisława Rybickiego 1<br>96-100 Skierniewice<br>Tel.: (46)834 07 00 | Potwierdzenie należytego<br>wykonania:<br>- FV + <i>protokół dostawy</i><br>(Zał. 1 do WYKAZDU DOSTAW) |
| 2. | Dostawa sprzętu medycznego /<br>rehabilitacyjnego | 19-12-2025r.                | 157 741,56zł        | UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE<br>WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO<br>ul. Stefana Banacha 1A<br>02-097 Warszawa<br>Tel.: (22)317 91 02          | Potwierdzenie należytego<br>wykonania:<br>- FV + <i>protokół dostawy</i><br>(Zał. 2 do WYKAZDU DOSTAW) |
| 3. | Dostawa sprzętu medycznego /<br>rehabilitacyjnego | 24-09-2023r.                | 581 148,00zł        | Szpital Rejonowy w Raciborzu<br>ul. Gamowska 3<br>47-400 Racibórz<br>Tel.: (32)755 37 70                                                               | Potwierdzenie należytego<br>wykonania:<br>- <i>Referencje</i><br>(Zał. 3 do WYKAZDU DOSTAW)            |

Do w/w wykazu załączam dokumentację potwierdzającą wykonanie w/w dostaw zgodnie z zawartymi umowami i ich prawidłowe ukończenie (np. referencje, faktury + protokoły zdawczo-odbiorcze).

Żywiec, dnia 29-07-2026r.

(Podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)