**Załącznik nr 4 do SWZ**

**GPiOŚ.271.8.2024**

**Wykaz dostaw**

**zrealizowanych przez wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat**

**przed upływem terminu składania ofert**

Nazwa i adres wykonawcy …………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres zamówienia | Całkowita wartość | Termin realizacji od – do  (podać rok i miesiąc) | Nazwa zamawiającego |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługa została wykonana należycie (referencje).

………………………………………………………

/podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy/