**Załącznik nr 4**

…………………………………………

*Nazwa i adres Wykonawcy*

Wykaz dostaw realizowanych lub zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert na potrzeby postępowaniaktórego celem jest zawarcie umowy na bezgotówkową sprzedaż paliwa CNG realizowaną poprzez tankowanie w stacji paliw Wykonawcy pojazdów należących do Zakładu Oczyszczania Miasta sp. z o.o. w Mysłowicach, nr postępowania 20/2024/ZOMM.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wartość netto | Przedmiot zamówienia  w tym ilości | Data wykonania | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana | Sposób wykonania\* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**\*załączyć dowody potwierdzające że wykazane dostawy wykonane zostały należycie**

……..……………………………………………………………..

(Imię i nazwisko przedstawiciela Wykonawcy)