**Załącznik nr 4b – Wykaz wykonanych dostaw**

………………………………. ………………………………..

Pieczęć Wykonawcy Miejscowość i data

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2024 z dnia 30 grudnia 2024 r dotyczące projektu pt. „*Dywersyfikacja usług Hotelu Milena na Żywiecczyźnie”* - *Nr wniosku o objęcie przedsięwzięcia MŚP wsparciem: KPOD.01.03-IW.01/KPOD.01.03-IW.01-9474/24 - Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności; A1.2.1 Inwestycje dla przedsiębiorstw w produkty, usługi i kompetencje pracowników oraz kadry związane z dywersyfikacją działalności* poniżej przedstawiam wykaz wykonanych zamówień na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin wykonania** | **Potwierdzenie należytego wykonania zamówienia (nazwa dokumentu lub nr strony oferty)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………….

(podpis Wykonawcy)