# Załącznik nr 5 – Wykaz dostaw

**Zapytanie ofertowe nr 01/11/2024**

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

**PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO-HANDLOWO-USŁUGOWE PROMEROL S.A.**

**ul. Krakowiaków 6**

**32 – 060 Kryspinów**

**NIP: 6771006268**

**WYKAZ DOSTAW**

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr **01/11/2024** dotyczącego zadania:

|  |
| --- |
| Nabycie środków trwałych w postaci **wyposażenia kabiny śrutowniczej w skład której wchodzą: podnośnik kubełkowy, separator ścierniwa, zbiornik zasobowy i moduł sterujący** w związku z realizacją projektu pt. „Poprawa efektywności energetycznej w Promerol” w ramach Działania 3.01 programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027. |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………  
*(nazwa (firma), siedziba, miejsce zamieszkania, dokładny adres Wykonawcy)*

dalej zwanego Wykonawcą,

oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, siedziba i adres podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana** | **Przedmiot dostawy** | **Termin wykonania dostawy**  **(od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok)** | **Nazwa i adres podmiotu, który wykonał dostawę** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załączamy następujące dokumenty potwierdzające, że wymienione powyżej usługi zostały wykonane w sposób należyty:

1. ……………………………
2. ……………………………
3. ……………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy | Podpis(y) osoby(osób)  uprawnionej (ych) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |