**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – formularz wykaz dostaw**

Nr postępowania: **3/2024/KPO/HORECA/STARA\_GRUSZA**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

STARA GRUSZA Adam Nierzwicki

Lipy 18

83-430 Lipy, gm. Stara Kiszewa

NIP: 5911459622

Wykaz zrealizowanych dostaw sprzętu chłodniczego

Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *NIP (lub inny nr identyfikacyjny) podmiotu na rzecz, którego wykonane zostały dostawy* | *Data wykonania dostawy o wartości minimum 50 000,00 PLN netto każda*  *(miesiąc i rok)* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Do niniejszego wykazu załączam dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy wykonane zostały należycie (referencje/protokoły odbioru itp.).

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy