Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr CKZiU/1/09/BK/GMZ/2024 – Wykaz doświadczenia

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Zgodnie z poniższym wykazem oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia. Oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot/Zamawiający na rzecz którego wykonane zostały dostawy licencji gier symulacyjnych** | **Ilość przekazanych licencji na rzecz podmiotu /Zamawiającego** | **Termin przekazania/dostawy/instalacji licencji do branżowych biznesowych gier symulacyjnych** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**……………………………………………………**

**PODPIS**

**UWAGA!**

**W celu potwierdzenia prawidłowego wykonania dostaw wykonawca załącza do wykazu referencje, listy intencyjne lub dokumenty równoważne, wystawione przez zleceniodawcę/zamawiającego.**