

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 2/2024 z dn. 01.10.2024****Wykaz zrealizowanych dostaw****Zamawiający:**

CEGAL Artur Gawlik Marek Gawlik  
ul. Kosynierów Gdyńskich 8  
93-320 Łódź  
NIP: 7281004009

**Wykonawca:**

(nazwa i adres wykonawcy)

**Wykaz zrealizowanych dostaw urządzeń**

Wykonawca potwierdza, że w ciągu ostatnich 3 lat (a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował w sposób należyty co najmniej trzy dostawy urządzeń tożsamych z urządzeniami będącymi przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego.

Lp.	Nazwa Odbiorcy	Adres Odbiorcy	Przedmiot Dostawy	Data Realizacji
1				
2				
3				

---

Podpisując niniejszy wykaz, Wykonawca zaświadcza, że wszystkie przedstawione powyżej informacje są prawdziwe.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji oświadczenia na etapie wyboru oferty poprzez wezwanie Oferenta do przedstawienia dokumentów poświadczających należyłą realizację dostaw takich jak np. kopie bezusterkowych protokołów odbioru, referencje czy też do weryfikacji bezpośrednio u podmiotów, które były Zleceniodawcą w celu sprawdzenia, iż przedstawione przez Oferenta informacje są zgodne z rzeczywistością.

**Podpis Wykonawcy:**

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)