Załącznik nr 4a do zapytania ofertowego

Nr postępowania: 2/2025/KPO/HORECA/DWOR

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

"DWÓR POLSKI" STACHURSCY SPÓŁKA JAWNA

ul. LIPOWA 5

26-414 POTWORÓW

NIP: 6010066245

**Wykaz zrealizowanych instalacji**

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

| *Lp.* | *NIP (lub inny nr identyfikacyjny) podmiotu na rzecz, którego wykonana została instalacja wentylacji i klimatyzacji* | Powierzchnia użytkowa  lokalu (min. 140 m2) | *Data wykonania usług*  *(miesiąc i rok)* |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

......................., dn. …………………….

.....................................................................Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy