**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

Nr postępowania: **2/2025/KPO/HORECA/ Restauracja i Hotel Panorama Jan Rotmański**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Zamawiający:**

Restauracja i Hotel Panorama Jan Rotmański

Jędrzejów 84A

27-400 Bodzechów

NIP: 6610002294

**Wykaz dostaw**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *NIP (lub inny nr identyfikacyjny) podmiotu na rzecz, którego wykonana została dostawa* | *Data dostawy*  *(miesiąc i rok)* | *Kwota netto* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy