

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego Nr postępowania: 01/2024/KPO
Przedsięwzięcie MŚP nr KPOD.01.03-IW.01-6147/24**

.....
.....
.....
(Wykonawca)

Zamawiający:

Godmax s.c.
ul. Augustyna Kośnego 5 lok. 2,
45-056 Opole
NIP: 7543104434, REGON: 363246850

Wykaz dostaw

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

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

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

1.
2.
3.

.....
Data i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy