Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – formularz wykaz dostaw

Nr postępowania: **13/2025/KPO/HORECA/MALBO**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane adresowe Wykonawcy

**Zamawiający:**

MALBO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

ul. Rynek Dębnicki 3

30-319 Kraków

NIP: 6762557359

Wykaz zrealizowanych dostaw

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *NIP (lub inny nr identyfikacyjny) podmiotu na rzecz, którego wykonane zostały dostawy* | *Wartość dostawy (minimum 10 000,00 PLN netto każda dostawa, zł)* | *Data wykonania dostawy*  *(miesiąc i rok)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączam / nie dołączam (niepotrzebne skreślić) dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy wykonane zostały należycie (referencje/protokoły odbioru itp.).

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

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy