**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

Nr postępowania: 5/2025/KPO/HORECA/ Cukiernia Samanta S.C. M.M.M Rzankowscy

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Zamawiający:**

Cukiernia Samanta S.C. M.M.M Rzankowscy

ul. Jana Pawła II 291

34-500 Zakopane

NIP: 7361719650

Postępowanie prowadzi:

Osoba do kontaktu: Maciej Rzankowski

E-mail: maciek@rzankowski.com

Telefon: 608482637

**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/ zakres prac* | *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