**Załącznik nr 4 do SWZ**

**RI.272.2.2022.DA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

# WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2.4.1. SWZ**

**„Zakup samochodu na potrzeby placówki opiekuńczo – wychowawczej”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kontraktowa zamówienia | Nazwa i adres inwestora | Okres realizacji zamówienia | | Wartość wykonanego zamówienia brutto | Zakres dostaw |
| rozpoczęcie  (m-c / rok) | zakończenie  (m-c / rok) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Na potwierdzenie powyższego Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokumenty zawierające informacje zaświadczające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione