*Załącznik nr 8 do SWZ*

ZP-271.35.2022

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa i montaż mebli do Centrum Turystyki Aktywnej w Łobozewie**

**Oświadczam, co następuje1:**

W ciągu ostatnich 3 lat wykonaliśmy następujące zamówienia spełniające warunek określony w SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **Zakres zamówienia** | **Wartość** | **Data realizacji** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data i podpis osoby upoważnionej. …………………….