………………………………............

(Nazwa i adres Wykonawcy)

 **Załącznik nr 5**

**„Transgraniczny rozwój turystyki w miastach Lwówek Śląski i Chrastava”**

**w ramach Programu INTERREG V-A Republika Czeska – Polska 2014-2020**

**Fundusz Mikroprojektów Nisa-Nysa**

**Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający****(nazwa, adres, telefon, osoba kontaktowa)** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (ogólne informacje: nazwa, zakres prac itp.) na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu** | **Data wykonania (odbioru)** | **Wartość zadania****(brutto)** |
| 1. | Nazwa: ....................................................Adres: .....................................................Tel.: .........................................................Osoba do kontaktu: ................................. | ………………………………………………………………………………………………………………Zakres obejmował:* - ………………………..
* - ………………………..
 |  |  |

………………………………………, dnia ………………………

………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)