………………………………............

(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)