**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

Nr referencyjny: **IT.271.9.01.2025**

**Miejscowość, data:**

………………......………

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**………………………………………………**

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Gmina Stary Brus**

Stary Brus 47a

22-244 Stary Brus

NIP: 5651468089

REGON: 110197888

**Wykaz dostaw**

Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

W okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizowałem co najmniej 2 dostawy o łącznej wartości co najmniej 50 000 zł netto, w tym następujące:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia*  *(zakres prac)* | *Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano zamówienie* | *Data dostawy*  *(miesiąc i rok)* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Do niniejszego wykazu załączam dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy zostały wykonane należycie (referencje itp.).

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

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)