

Numer sprawy: PCPR.AM.2.27.271.3.2025

Załącznik nr 4

WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH**Wykonawca:**.....
Pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej).....
Adres Wykonawcy (ulica, kod pocztowy, miejscowość) / Wykonawców / pełnomocnika Wykonawców
(w przypadku oferty wspólnej).....
Telefon kontaktowy/adres e-mail.....
W zależności od podmiotu (NIP/PESEL, KRS/CEIDG).....
Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w związku z postępowaniem**reprezentowany przez:**.....
Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe pn. Zakup i dostawa samochodu osobowego w ramach projektu pn.: Regionalne Centrum Kryzysowe, dofinansowanego ze środków UE w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego 2021 – 2027, przedstawiam(y) następujące informacje :

Przedmiot zamówienia (w okresie ostatnich trzech lat)	Całkowita wartość zamówienia	Wartość za którą Wykonawca był odpowiedzialny	Czas trwania zamówienia (od - do)	Nazwa Zleceniodawcy

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....
(podpis osoby/osób
uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.