

## Załącznik nr 4 do SWZ

### **Zamawiający:**

Fundacja WERWA

Rogowo 48

87-162 Lubicz

Tel. 794 140 516

e-mail: prezes@fundacjawerwa.pl

NIP: 879-269-43-69

KRS: 0000691576

REGON: 368065572

### **Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

## WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **prowadzonego przez Fundację WERWA z siedzibą w Rogowie 48, 87-162 Lubicz** (Zamawiającego) w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn.:

***Dostawa busa do przewozu 9 osób z możliwością przewozu osób poruszających się na wózku inwalidzkim***

Przedkładamy wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej i zawodowej, którym mowa w rozdziale V ust. 6 pkt. 4 SWZ wykonanych w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Miejsce wykonania	Wartość dostawy brutto (zł)	Nazwa Zamawiającego	Termin	
			Rozpoczęcia zamówienia	Zakończenia zamówienia (dostawy)

Miejscowość, dnia .....

.....  
( podpis i pieczęć )

*Oświadczenie należy opatrzyć  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,  
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*