**Zał.4**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na zadanie :**

**Dostawa autobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III – Wyrównać szanse” – współfinansowanego ze środków PFRON.**

Przedkładamy wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce wykonania** | **Rodzaj dostawy** | **Wartość**  **dostawy**  **brutto(zł)** | **Data wykonania** |
|  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załączamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w tabeli dostaw.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)*