



TIIGG.271.39.2022 „**Rekultywacja przestrzeni publicznej i terenów zielonych na obszarze miasta Kowalewo Pomorskie – II etap**”

**Załącznik do SWZ nr 4**

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**Wykaz dostaw wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat  
(a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) z podaniem ich rodzaju, wartości, daty wykonania**

***(składane na wezwanie Zamawiającego)***

<i>L.p.</i>	<i>NAZWA PODMIOTU NA RZECZ KTÓREGO DOSTAWY/ROBOTY ZOSTAŁY WYKONANE</i>	<i>PRZEDMIOT</i>	<i>WARTOŚĆ KONTRAKTU (BRUTTO ZŁ)</i>	<i>DATY WYKONANIA</i>
1.				
2.				

.....,dnia.....

Załączone dowód potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

1. ....
2. ....

*(kwalifikowany podpis elektroniczny  
lub podpis zaufany  
lub podpis osobisty osoby/osób  
upoważnionej/upoważnionych)*