**Załącznik nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: | **In.271.4.2023** |

**1. Zamawiający**

**Gmina Michów**

**ul. Rynek I 16, 21 – 140 Michów**

**tel.: 81 85 66 001**

**adres email :** [**sekretariat@michow.eurzad.eu**](mailto:sekretariat@michow.eurzad.eu)

**2. Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa, dotawy | Okres wykonania dostaw | Miejsce wykonania dostawy | Nazwa Podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane | Wartość dostaw w PLN  (z VAT) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładamy dowody określających, że dostawy zostały wykonane należycie i terminowo.