***Załącznik nr 2 – Wykaz zrealizowanych dostaw***

*Miejscowość i data………………………………………..*

**Pieczęć Wykonawcy**

|  |
| --- |
| *Pieczątka Wykonawcy, NIP, REGON* |

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

 W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe dotyczące zadania pn. ***„Sędziszowskie Liceum Szkołą Kluczowych Kompetencji. Program rozwijania kompetencji i umiejętności uczniów Liceum Ogólnokształcącego w Sędziszowie Młp.”*,** przekazuję wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia wymaganego w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa i adres wykonawcy przedmiotowych dostaw* | *Przedmiot dostaw* | *Wartość dostaw* | *Data wykonania dostaw* | *Odbiorca**(Zamawiający)* |
| *1* |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |
| *(…)* |  |  |  |  |  |

***Na potwierdzenie zrealizowania powyższych dostaw należy do oferty załączyć referencje***

……………………….………………………………………………………………………

*Pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*