

Załącznik nr 3

Nr postępowania: **1/2025/KPO/HORECA/APARTAMENTY-EUROPEJSKA**

Miejscowość, data:

.....

.....

.....

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Zamawiający:

APARTAMENTY-EUROPEJSKA
MAŁGORZATA DRAŻBA
ul. Wojska Polskiego 102
16-400 Suwałki
NIP: 8442076760

Wykaz dostaw

Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

<i>Lp.</i>	<i>NIP (lub inny nr identyfikacyjny) podmiotu na rzecz, którego wykonana została dostawa</i>	<i>Data dostawy (miesiąc i rok)</i>	<i>Wartość netto</i>

Do niniejszego wykazu załączam dokument/y potwierdzający/e, że wyżej wymieniona/e robota/y
budowlana/e została/y wykonana/e należycie (co najmniej jedna referencje/protokół odbioru
itp.).

....., dn. __ . __ . ____

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy