

**Załącznik nr 4a do zapytania ofertowego – formularz wykaz dostaw**Nr postępowania: **2025-94192-224958**

Miejscowość, data:

Dane teleadresowe Wykonawcy:

.....  
.....  
.....  
.....

**Zamawiający:**

GEORGI GINEW  
ul. Fabianowo 39  
60-005 Poznań  
NIP: 7791029362

**Wykaz zrealizowanych dostaw**

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

| Lp. | NIP (lub inny nr identyfikacyjny)<br>podmiotu na rzecz, którego wykonane<br>zostały dostawy | Data wykonania dostawy o wartości co<br>najmniej <b>200 000,00 PLN netto</b> , oraz<br>jedna dostawa komór/ty za <b>50 000,00<br/>PLN</b><br><br>(miesiąc i rok) |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                                                                                             |                                                                                                                                                                  |
| 2   |                                                                                             |                                                                                                                                                                  |
| 3   |                                                                                             |                                                                                                                                                                  |
| 4   |                                                                                             |                                                                                                                                                                  |

Do niniejszego wykazu załączam dokumenty potwierdzające realizację wyżej wymienionych  
dostaw (faktury lub referencje lub protokoły zdawczo-odbiorcze).

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



KRAJOWY  
PLAN  
ODBUDOWY



Rzeczpospolita  
Polska

Sfinansowane przez  
Unię Europejską  
NextGenerationEU

