

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

***Wykaz dostaw***

**WYKAZ**

**ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

**„Dostawa wapna palonego-mielonego, suchego, wysokoreaktywnego**

**dla potrzeb Oczyszczalni Ścieków w Ciechanowie w latach 2020-2021”.**

**Sygnatura sprawy: O/W3/1/2020**

**Ja niżej podpisany /My niżej podpisani,**

**……………………………………………………………………………………………………………………..……..…….………………………**

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

**……………………………………………………………………………………………………………………..……..…….………………………**

*( dokładny adres Wykonawcy, NIP, REGON)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawa wapna palonego-mielonego, suchego, wysokoreaktywnego dla potrzeb Oczyszczalni Ścieków w Ciechanowie w latach 2020-2021”**oświadczamy , że w okresie **ostatnich 3 lat** przed dniem wszczęcia postępowania zrealizowaliśmy następujące dostawy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj zamówienia**Opis**- dokładny zakres dostawy |  |
| **1.** | **Nazwa i adres podmiotu** na rzecz którego wykonano dostawę  |  |
|  | Ilość dostarczonego wapna palonego, mielonego, wysokoreaktywnego |  |
|  | **Termin realizacji****[od mm-rrrr do mm-rrrr]** |  |
|  | **Wartość umowy w zł netto**  |  |
|  | **Posiadane referencje** |  |
|  |  |  |
|  | Rodzaj zamówienia**Opis**- dokładny zakres dostaw |  |
|  | **Nazwa i adres podmiotu** na rzecz którego wykonano dostawę |  |
| **2.** | Ilość dostarczonego wapna palonego, mielonego, wysokoreaktywnego  |  |
|  | **Termin realizacji****[od mm-rrrr do mm-rrrr]** |  |
|  | **Wartość umowy w zł netto** |  |
|  | **Posiadane referencje** |  |
|  | Rodzaj zamówienia**Opis**- dokładny zakres dostaw |  |
|  | **Nazwa i adres podmiotu** na rzecz którego wykonano dostawę |  |
| **3.** | Ilość dostarczonego wapna palonego, mielonego, wysokoreaktywnego  |  |
|  | **Termin realizacji****[od mm-rrrr do mm-rrrr]** |  |
|  | **Wartość umowy w zł netto** |  |
|  | **Posiadane referencje** |  |

*...................................dnia..............................*

 *miejscowość i data*

 *..................................................................*

 *Podpis/podpisy osoby/osób umocowanych prawnie*

*do reprezentowania Wykonawcy*