ZOEiAO.271.3.2018

**Załącznik nr 4 –Wykaz dostaw**

**Dostawa autorskich programów zajęć pozalekcyjnych dla uczniów ze szkół prowadzonych przez Gminę Międzychód w ramach projektu „Kompleksowy program rozwojowy dla Szkół w Gminie Międzychód”**

**1. ZAMAWIAJACY: 2. WYKONAWCA:**

**Zespół Obsługi Ekonomicznej i Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

**Administracyjnej Oświaty ……………………………**

**Ul. Piłsudskiego 2 …………………………………………**

**64-400 Międzychód** **…………………………………………**

***OSWIADCZAM(Y), ŻE:***

wykonałem(wykonaliśmy) następujące dostawy tożsame z przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wartość w **zł**. | Przedmiot usługi | Data wykonania | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| Początek (data) | Zakończenie (data) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do załącznika należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykonanie tych dostaw – referencje.

 **P o d p i s a n o**

 (Upoważniony przedstawiciel wykonawcy)