**Załącznik nr 2 Wykaz dostaw**

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| Numer NIP: |  |

Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym w projekcie pt. „Dobra współpraca drogą do lepszego jutra” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, który współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - nr projektu: RPPK.09.04.00-18-0004/19

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem (wykonaliśmy) następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zamawiającego, adres, telefon,** | **Charakterystyka zamówienia**  (zakres rzeczowy | **Okres realizacji**  (dzień/miesiąc/rok) | **Wartość kontraktu wykonawcy**  (kwota brutto w zł) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Wraz z ofertą przedkładam dokumenty potwierdzające dostawę ww. zamówień.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………………..** |  | **…………………………………..** |
| (miejscowość i data) |  | podpis osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy |

OŚWIADCZAM(Y) ŻE :

spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym w zadaniu p.n.

**ZAKUP I DOSTAWA WYPOSAŻENIA PRACOWNI DO REALIZACJI PROJEKTU**

**„Dobra współpraca drogą do lepszego jutra”**

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam(y) wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję(emy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………………..** |  | **…………………………………..** |
| (miejscowość i data) |  | podpis osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy |