ZSL.D.271.10.2020

# Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

*(pieczęć firmy)*

Miejscowość ………..data……….

…………………………………..

………………………………….

………………………………….

Nazwa i adres firmy:

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ W ZAKRESIE DOSTAW ODZIEŻY ROBOCZEJ I OCHRONNEJ**

**w okresie 3 lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania i miejsce realizacji | Termin wykonania zadania | Zamawiający  (nazwa, adres) | Wartość zamówienia (min. 50 tys. zł) |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| …………………………………………….. |
| (Podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby  upoważnionej) |
|  |
|  |