*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

 *w ramach Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego*

 *dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020*

Załącznik nr 2

 do Zapytania ofertowego

 z dnia 15.04.2016 r.

…………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

 **WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy**  | **Zamawiający** **(nazwa, adres)**  | **Wartość brutto dostawy** | **Data realizacji od… do…** |
| **1.****2.** |  |  |  |  |

UWAGA – Do wyżej wymienionych dostaw załączyć dokumenty że ww. dostawa została wykonana należycie.

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

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)

......................................., dnia ....................... 2016r.

 (miejscowość)