

1. ZAMAWIAJĄCY

Miasto Ostrołęka Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

WYKAZ DOSTAW

(składane na wezwanie zamawiającego)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa artykułów spożywczych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Ostrołęce”, poniżej przedstawiam wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Rodzaj (przedmiot zamówienia)	Wartość	Okres wykonania		Nazwa i adres podmiotu, dla którego usługa została wykonana
		Początek (data)	Zakończenie (data)	

.....(miejsowość) dnia

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....(miejsowość) dnia

.....

(podpis)