

**Załącznik nr 6 WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

.....  
Pieczęć firmowa

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

Lp.	<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b> <b><u>OBIEKT W ZAKRESIE LECZNICTWA SZPITALNEGO</u></b>  OPISAĆ KAŻDE ZAMÓWIENIE W ZAKRESIE CO NAJMNIJ JAK NIŻEJ: 1. NAZWA RODZAJ, PRZEZNACZENIE OBIEKTU W ZAKRESIE LECZNICTWA SZPITALNEGO, ZE WSKAZANIEM PROJEKTÓW DOT. BLOKÓW OPERACYJNYCH 2. CZY DOTYCZY OBIEKTU BUDOWANEGO/PRZEBUDOWYWANEGO/ROZBUDOWYWANEGO 3. PODAĆ POWIERZCHNIĘ UŻYTKOWĄ PROJEKTOWANĄ w m <sup>2</sup>	<b>WARTOŚĆ WYKONANEGO ZAMÓWIENIA BRUTTO</b>	<b>Data wykonania projektu (od-do) oraz data oddania obiektu do użytkowania</b>	<b>Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była wykonana</b>

Miejsce i data:.....

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej