

Załącznik nr 6 WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

.....
Pieczęć firmowa

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA <u>OBIEKT W ZAKRESIE LECZNICTWA SZPITALNEGO</u> OPISAĆ KAŻDE ZAMÓWIENIE W ZAKRESIE CO NAJMNIJ JAK NIŻEJ: 1. NAZWA RODZAJ, PRZEZNACZENIE OBIEKTU W ZAKRESIE LECZNICTWA SZPITALNEGO 2. CZY DOTYCZY OBIEKTU BUDOWANEGO/PRZEBUDOWYWANEGO/ROZBUDOWYWANEGO 3. PODAĆ POWIERZCHNIĘ UŻYTKOWĄ PROJEKTOWANĄ w m²	WARTOŚĆ WYKONANEGO ZAMÓWIENIA BRUTTO	Data wykonania projektu (od-do) oraz data oddania obiektu do użytkowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była wykonana

Miejsce i data:.....

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej