

WYKAZ USŁUG

Wykaz zrealizowanych lub będących w trakcie realizacji 3 umów, których przedmiotem są usługi na rzecz zakładów opieki zdrowotnej odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot konkursu (w tym minimum jednej o wartości powyżej 3 000 000,00 złotych brutto). Wykaz powinien obejmować okres ostatnich 3 lat licząc wstecz od dnia wszczęcia postępowania konkursowego, (jeżeli okres działalności jest krótszy należy wykazać umowy od daty rozpoczęcia działalności).

Lp	Zamawiający nazwa i adres	Zakres zlecenia – krótki opis	Miejsce realizacji- nazwa i adres	Okres realizacji (wpisać daty: dzień, miesiąc, rok)	Wartość brutto zamówienia w PLN
1				od do.....	
2				od do.....	
3				od do.....	

Należy podać wartość, przedmiot, nazwę zamawiającego, a także dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług (referencje).

.....

Data

.....

Podpis Oferenta