

Załącznik nr 6

.....
Pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych zadań inwestycyjnych o podobnym charakterze jak zadanie pn.:
” Zakup, dostawa i uruchomienie zestawów medycznych z oprzyrządowaniem dla Ars Medical
Sp. z o.o. w Pile”**

Charakterystyka wykonanej usługi - nazwa, lokalizacja, itp.	Całkowita wartość brutto [zł]	Okres wykonywania prac od-do	Nazwa Zamawiającego

Uwaga! Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.

miejsowość, data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy