

Załącznik nr 6

.....

Pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy

Wykaz wykonanych zadań inwestycyjnych o podobnym charakterze do zadania pn.:

„Dostawa, montaż i uruchomienie zestawu hydroforowego MPC-E 3 CRIE 10-6 na potrzeby Centralnej Sterylizatorni wraz ze Stacją Uzdatniania Wody dla Ars Medical Sp. z o.o. w Pile”

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

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

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy