



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik Nr 6 do ZO/56/AT/23

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne pn: „Przeгляд, konserwacja, usuwanie awarii, naprawy Systemu Sygnalizacji Pożaru (SSP) i Systemu Oddymiania (SO) w budynkach na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu” oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu:

| Lp. | Rodzaj zamówienia wraz z zakresem rzeczowym | Całkowita wartość zamówienia w złotych | Czas realizacji (data) | | Nazwa zamawiającego |
|-----|---|--|------------------------|--|---------------------|
| | | | | | |



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Załączamy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone.

.....

.....

(miejsowość, data)
wykonawcy)

(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela