

Załącznik numer 6 do SIWZ
na świadczenie usług w zakresie kompleksowego prania bielizny szpitalnej
oraz odzieży medycznej i ochronnej
z „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o.

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....
.....

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Lp.	Przedmiot zamówienia	Odbiorca	Wartość zamówienia	Termin realizacji

W przypadku wykonawców występujących wspólnie wykonane dostawy mogą być wykazane łącznie.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis osób upoważnionych)