

Załącznik nr 7

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

"Przebudowa Oddziału Chorób Wewnętrznych oraz dostosowanie budynku do warunków ppoż (z etapowaniem inwestycji) w Nowym Szpitalu w Nakle i Szubinie Sp. z o.o. (obiekt w Szubinie)."

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Lp.	Dane Inwestora	Termin realizacji robót	Nazwa zadania inwestycyjnego (w tym przedmiot tj. budowa/przebudowa, rodzaj budynku oraz powierzchnia w m ²)
1			
2			
3			

Uwaga: Zgodnie z rozdziałem 5 pkt 5.3 SWZ, w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu Wykonawca powinien przedstawić wykaz należyście wykonanych (tj. rozpoczętych i zakończonych) przez niego usług w okresie ostatnich 5 lat.

.....