

Załącznik nr 6

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

„PRZEBUDOWA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO W CELU POPRAWY BEZPIECZEŃSTWA PACJENTÓW ORAZ JAKOŚCI DOSTĘPU DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W "ZDROWIE" SP. Z O.O. W KWIDZYNIE”

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			
4			
5			

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

.....