

Załącznik nr 6

Pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych zadań inwestycyjnych o podobnym charakterze do zadania
pt.: „Zabudowa Sal Operacyjnych wraz z zakupem wyposażenia oraz
integracją dla Ars Medical Sp. z o.o. w Pile”**

Charakterystyka wykonanych zadań - nazwa, lokalizacja, itp.	Całkowita wartość brutto [zł]	Okres wykonywania zadania od-do	Nazwa Zamawiającego

Uwaga! Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zadania te zostały wykonane należycie. Zamawiający uzna wyłącznie referencje na piśmie dotyczące zrealizowanych zadań w czynnych obiektach .

Miejscowość, data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy