

## Załącznik nr 6

.....

Pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych zadań inwestycyjnych o podobnym charakterze jak zadanie pn.:  
” Zakup, dostawa instrumentów medycznych dla sal operacyjnych w Ars Medical Sp. z o.o. w  
Pile”**

<b>Charakterystyka wykonanej usługi - nazwa, lokalizacja, itp.</b>	<b>Całkowita wartość brutto [zł]</b>	<b>Okres wykonywania prac od-do</b>	<b>Nazwa Zamawiającego</b>

**Uwaga! Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.**

miejsce, data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy