

**Załącznik nr 6**

.....  
Pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych zadań inwestycyjnych o podobnym charakterze jak zadanie pn.:  
” Zakup licencji medycznego systemu informatycznego Eskulap dla  
Ars Medical Sp. z o.o. w Pile”**

| <b>Charakterystyka wykonanej usługi -<br/>nazwa, lokalizacja, itp.</b> | <b>Całkowita<br/>wartość<br/>brutto<br/>[zł]</b> | <b>Okres<br/>wykonywania<br/>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