

Załącznik nr 6

.....

Pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych zadań inwestycyjnych o podobnym charakterze do zadania pn.:
„Zakup oraz dostawa 5 sztuk defibrylatorów dla Ars Medical Sp. z o.o. w Pile”**

Charakterystyka wykonanej dostawy - nazwa, lokalizacja, itp.	Całkowita wartość brutto [zł]	Okres wykonywania prac od-do	Nazwa zamawiającego

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

miejsowość, data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy