

**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”**

<b>Charakterystyka wykonanej dostawy - 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 dostawy te zostały wykonane należycie.**

miejsowość, data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy