**WYKAZ WYKONANYCH PRAC**

Przystępując do udziału w Zapytaniu ofertowym na: „**Obsługę techniczną aparatów do hemodializy oraz stacji uzdatniania wody do hemodializ w Szpitalu Czerniakowskim sp. z o.o.**”

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonaliśmy, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych należycie wykonujemy **minimum 2 usługi** polegające   
na obsłudze technicznej aparatów do hemodializy oraz stacji uzdatniania wody do hemodializ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce wykonania | Rodzaj usług | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę | Termin realizacji zamówienia od - do | Wartość brutto wykonanych usług |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga:

Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące usług, określając, czy prace te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami wiedzy technicznej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczątka i podpis Wykonawcy lub podpis elektroniczny)